



Instrucció 5/2007, de 15 de maig, de la Direcció General d'Energia i Mines, per la qual es fixen els models de documents per a les instal·lacions receptores de combustibles gasosos segons l'aplicació del nou Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves instruccions tècniques complementàries, aprovat pel RD 919/2006, de 28 de juliol.

L'actual documentació relativa a les instal·lacions receptores de combustibles gasosos, està fonamentada en l'antiga reglamentació i, per tant, resulta necessari adaptar-la als continguts de la nova reglamentació de gas que ha estat fixada pel RD 919/2006, de 28 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves instruccions tècniques complementàries ICG 01 a 011.

La principal diferència respecte la documentació antiga recau en el fet que cada document només té la signatura de l'agent que intervé i la del titular, si s'escau. Això fa que la documentació sigui més senzilla de quedar validada i desapareix la signatura múltiple de diferents agents.

En concret, i amb independència de que la instal·lació requereixi projecte o no, els models de documents que es descriuen en aquesta instrucció per a les instal·lacions receptores de gas i instal·lacions en caravanes i autocaravanes, recull de forma uniforme les dades a consignar als certificats.

En conseqüència, amb al finalitat d'establir els models homogenis, d'acord amb el que preveu l'article 21 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim jurídic de les Administracions Públiques i del procediment administratiu comú, modificada per la Llei 4/1999 i, en exercici de les funcions atribuïdes per l'article 33 del Decret 190/2005, de 13 de setembre, de reestructuració parcial del Departament de Treball i indústria i el Decret 566/2006, de 19 de desembre, de reestructuració del Departament d'Economia i Finances, es dicta la següent Instrucció:

1. S'aproven els següents models de documents relatius a les instal·lacions receptores de gas (ITC-ICG 07) i instal·lacions de gas en caravanes i autocaravanes (ITC-ICG 10) que són els següents:

ITC	Codi document	Descripció
ICG007	GC-IRG1	Certificat d'escomesa interior de gas
	GC-IRG2	Certificat d'instal·lació comuna de gas
	GC-IRG3	Certificat d'instal·lació individual de gas
	GC-CROQUIS	Esquema croquis instal·lació de gas
	GC-IRG4	Certificat de revisió periòdica d'instal·lació receptora individual de gas i aparells de gas no alimentats des de xarxes de canalització
	GC-IRG4DIST	Certificat d'inspecció periòdica d'instal·lació receptora individual de gas i aparells alimentats des de xarxa de distribució



ITC	Codi document	Descripció
ICG007	GC-IRG5	Certificat de revisió periòdica d'instal·lació receptora comuna de gas i aparells de gas no alimentats des de xarxes de canalització.
	GC-IRG5DIST	Certificat d'inspecció periòdica d'instal·lació receptora comuna de gas i aparells alimentats des de xarxa de distribució
	GC-APS-IRC	Certificat de proves prèvies i posada en servei de instal·lació receptora comuna de gas
	GC-APS-IRI	Certificat de proves prèvies i posada en servei de instal·lació receptora individual de gas
	GC-APM	Certificat de posada en marxa d'aparells de gas
	GC-CFO-07	Certificat Final d'Obra instal·lació Receptora
	GC-APM-ANNEX3	Certificat de posada en marxa d'aparells de gas segons annex-3
ICG010	GC-IRV1	Certificat d'instal·lació receptora de gas en vehicle habitable d'esbarjo
	GC-IRV2	Certificat de revisió periòdica d'instal·lació receptora de gas en vehicle habitable d'esbarjo

2. S'annexen a aquesta instrucció els models dels esmentats documents que estaran disponibles a la Web de l'Oficina de Gestió Empresarial i a la web del Departament d'Economia i Finances en format electrònic.

Barcelona, 15 de maig de 2007.

El director general d'Energia i Mines.

Agustí Maure Muñoz

Annex: Models documents.

**Certificat de posada en marxa d'aparells de gas**

núm. expedient(*)	núm. REIC(**)	núm. registre instal·lació(*)	núm. CUPS / núm. pòlissa
(*)en cas de requerir projecte/MTD			(**)si és un establiment industrial
			(a omplir pel subministrador)

Dades de l'agent de posada en marxa

nom			NIF / NIE
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi Postal	població	telèfon	
núm. carnet instal·lador de gas	categoria	núm. carnet instal·lador/mantenidor ITE	identificador ENAC
identificador SAT	fabricant		

Dades dels aparells**Emplaçament**

tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Característiquestipus de gas: GN GLP BioGas GNL GNC

aparells de gas:

quantitat	tipus(*)	marca	model	potència nominal (kW)	contrasenya homologació	resultat (**) combustió

(*) Codis tipus aparell:	TU – Tipus únic	AC – Acumulador	CT – Caldera	SE – Assecadora	ZZ – Cuina industrial
	RM – Radiador mural	CL – Escalfador	EI – Escalfador Infraroigs	CM – Caldera Mixta	AG – Aparell de gas
	VI – Vitroceràmica	CO – Cuina Forn	EN – Fogons encastables	GA – Generador aire	

(**) S'ha d'annexar còpia de l'anàlisi dels productes de la combustió de cada aparell)

CERTIFICA:

Que l'agent de posada en marxa, responsable de la posada en marxa dels aparells, ha realitzat les proves i comprovacions indicades pel la reglamentació vigent¹, que s'adjunta el resultat de les anàlisi de combustió favorables, que el resultat de les mateixes han estat satisfactòries i que els aparells, per tant, queda en disposició de servei.

L'empresa signant d'aquest document garanteix, per un període equivalent a la data del primer control periòdic reglamentari comptats a partir de la data a baix indicada, contra qualsevol deficiència de l'aparell atribuïble a una mala execució, així com contra tota conseqüència que se'n derivi.

nom i signatura de l'agent de posada en marxa	segell i signatura de l'empresa
---	---------------------------------

lloc i data

Dades del titular i/o representant

nom i cognoms	NIF / NIE
---------------	-----------

DECLARA: Que en el dia d'avui queda assabentat que els seus aparells de gas queden en disposició de servei, i també de la seva responsabilitat pel que fa al bon ús i manteniment.

signatura titular / representant

lloc i data

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).



**Certificat de proves prèvies i posada en marxa d'aparells de gas.
de tipus únic segons annex-3 ITC08**

núm. expedient(*)	núm. REIC(**)	núm. registre instal·lació(*)	núm. CUPS / Núm. pòlissa
(*)en cas de requerir projecte/MTD			(**)si és un establiment industrial
(a omplir pel subministrador)			

Dades del director/a facultatiu

nom		NIF / NIE	
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	
núm. col·legiat	col·legi professional		

Dades de l'aparell segons annex-3 de la ITC08 (tipus únic)

Titular

nom	NIF
-----	-----

Emplaçament

tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Característiques

tipus d'aparell	potència nominal (kW)	
autor projecte tècnic	núm. col·legiat i col·legi professional	núm. visat projecte
modificacions respecte el projecte		

Proves realitzades

D'acord amb els requeriments exigibles a l'annex-3 de la ITC-ICG08 del Reglament de distribució i utilització de combustibles gasosos (RD919/2006), s'han realitzat les següents proves amb els resultats següents:

1. Prova d'estanquitat:

2. Prova de funcionament durant la posada en marxa

3. Prova de funcionament en situació de servei

Certificació

El director facultatiu, CERTIFICA:

1. Que l'aparell al qual es refereix el present document s'ajusta a les característiques i especificacions del projecte presentat i executat, llevat de les modificacions indicades.
2. Que compleix amb les condicions tècniques i prescripcions reglamentàries que li són d'aplicació
3. Que s'han realitzat amb resultat satisfactori les proves que es relacionen
4. Que els dispositius de seguretat funcionen correctament

I per tant, l'aparell queda en condicions d'utilització.

El director facultatiu, garanteix per un període de fins el primer control periòdic reglamentari comptats a partir de la data a baix indicada, contra qualsevol deficiència de l'aparell, atribuïble a una mala direcció facultativa i/o execució de la instal·lació, així com contra tota conseqüència que se'n derivi.

signatura del tècnic facultatiu	visat i data
---------------------------------	--------------

lloc i data



Certificat de proves prèvies i posada en servei d'instal·lacions de gas. Escomesa i Instal·lació Receptora Comuna (IRC)

núm. expedient ^(*)	núm. REIC ^(**)	núm. registre instal·lació ^(*)	núm. CUPS / núm. pòlissa ^(***)
<i>(*) en cas de requerir projecte/MTD (**) si és un establiment industrial (***) a omplir pel subministrador</i>			

Dades de l'empresa distribuïdora

nom		NIF / NIE	
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Dades de l'empresa subministradora

nom		NIF / NIE	
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Dades de la instal·lació

Emplaçament

tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Característiques

tipus de gas: <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GLP	Ús: <input type="checkbox"/> individual <input type="checkbox"/> col·lectiu <input type="checkbox"/> comercial <input type="checkbox"/> industrial
--	--

CERTIFICA:

Que el distribuïdor, responsable de la posada en servei de la instal·lació, ha inspeccionat la instal·lació en les seves parts visibles i és conforme a la reglamentació vigent¹, ha realitzat les proves i comprovacions indicades per la reglamentació vigent¹ i que el resultat de les mateixes han estat satisfactòries i que la instal·lació de gas, per tant, queda en disposició de servei.

nom i signatura del tècnic de l'empresa distribuïdora	segell i signatura de l'empresa distribuïdora
---	---

Lloc i Data

Dades del titular i/o representant

nom i cognoms	NIF / NIE
---------------	-----------

DECLARA: Que en el dia d'avui queda assabentat que la seva instal·lació comuna de gas queda en disposició de servei, així com de la situació amb que queden els seus aparells de gas, i també de la seva responsabilitat pel que fa al bon ús i manteniment posterior de l'esmentada instal·lació i aparells.

signatura titular / representant

lloc i data

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).



Certificat de proves prèvies i posada en servei d'instal·lacions de gas. Instal·lació Receptora Individual (IRI)

núm. expedient(*)	núm. REIC(**)	núm. registre instal·lació(*)	núm. CUPS / núm. pòlissa
(*)en cas de requerir projecte/MTD		(**)si és un establiment industrial	
			(a omplir pel subministrador)

Dades de l'empresa distribuïdora

nom		NIF / NIE	
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Dades de l'empresa subministradora

nom		NIF / NIE	
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Dades de la instal·lació

Emplaçament

tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Característiques

tipus de gas: <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GLP		Ús: <input type="checkbox"/> individual <input type="checkbox"/> col·lectiu <input type="checkbox"/> comercial <input type="checkbox"/> industrial		
aparell de comptatge:				
fabricant	marca	model	núm. sèrie	lectura inicial

CERTIFICA:

Que el distribuïdor, responsable de la posada en servei de la instal·lació, ha inspeccionat la instal·lació en les seves parts visibles i és conforme a la reglamentació vigent¹, ha realitzat les proves i comprovacions indicades pel la reglamentació vigent¹ i que el resultat de les mateixes han estat satisfactòries i que la instal·lació de gas, per tant, queda en disposició de servei.

nom i signatura del tècnic de l'empresa distribuïdora	segell i signatura de l'empresa distribuïdora
---	---

lloc i data

Dades del titular i/o representant

nom i cognoms	NIF / NIE
---------------	-----------

DECLARA: Que en el dia d'avui queda assabentat que la seva instal·lació individual de gas queda en disposició de servei, així com de la situació amb que queden els seus aparells de gas, i també de la seva responsabilitat pel que fa al bon ús i manteniment posterior de l'esmentada instal·lació i aparells.

signatura titular / representant

lloc i data

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).

**Certificat d'escomesa interior de gas**

núm. expedient(*)	núm. REIC (**)	núm. registre instal·lació(*)	núm. CUPS/ núm. pòlissa
(*)en cas de requerir projecte/MTD			(**)si és un establiment industrial
			(a omplir pel subministrador)

Dades de l'empresa instal·ladora

nom		NIF / NIE	
núm. registre	categoria		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	
Inscrita a l'Òrgan competent de la Generalitat de Catalunya (indicar)			

Dades de l'instal·lador/a autoritzat i/o Soldador/a de Polietilè

nom i cognoms		NIF / NIE	
núm. carnet instal·lador de gas	categoria	expedit per (indicar organisme expedidor)	
identificador soldador PE acreditat		expedit per (indicar organisme expedidor)	

DECLARA:

Haver realitzat / modificat / ampliat, conforme a la documentació tècnica, l'escomesa interior de gas següent:

Emplaçament

tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Característiques

tipus d'escomesa: <input type="checkbox"/> aèria	<input type="checkbox"/> enterrada	tipus de gas: <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GLP		
potència de disseny (valor en kW)	núm. de instal·lacions individuals	pressió màx. de servei (bar)	Telemesura: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
material: <input type="checkbox"/> Acer <input type="checkbox"/> PE80 <input type="checkbox"/> PE100	Ø (mm)	SDR (valor)	vàlvula d'excés de cabal: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
conjunt de regulació/estació de regulació: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
fabricant	model	cabal màxim (m ³ /h)	MOP entrada (bar)	MOP sortida (bar)

CERTIFICA:

- Que l'escomesa interior de gas s'ha executat d'acord amb la Reglamentació vigent que li és d'aplicació¹.
- Que s'han realitzat amb resultat satisfactori les proves de resistència mecànica i estanquitat que les esmentades normes preveuen, a la pressió de _____ (bar).
- Que els dispositius de maniobra funcionen correctament

I acompanya la següent documentació (indiqueu la que procedeixi):

- Croquis de l'escomesa interior
- Plànol amb detall de la situació i ubicació de l'escomesa en planta i alçat, si s'escau
- Dret de servitud de pas permanent per poder accedir, atorgat per la propietat, en favor de l'empresa distribuïdora de gas
- Actes de les radiografies de les soldadures, si es realitza en alta pressió
- Certificat de direcció i acabament d'obra d'instal·lació de gas, si aquesta requereix projecte o MTD
- Altra documentació: _____ (indiqueu el que s'escaigui)

L'empresa instal·ladora de gas signant d'aquest document garanteix, per un període equivalent a la data del primer control periòdic reglamentari comptats a partir de la data a baix indicada, contra qualsevol deficiència de la instal·lació realitzada atribuïble a una mala execució, així com contra tota conseqüència que se'n derivi.

signatura de l'instal·lador/a _____ segell i signatura de l'empresa instal·ladora _____

lloc i data _____

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).



Certificat d'instal·lació comuna de gas

núm. expedient(*)	núm. REIC(**)	núm. registre instal·lació(*)	núm. CUPS / núm. pòlissa
(*)en cas de requerir projecte/MTD		(**)si és un establiment industrial	
			(a omplir pel subministrador)

Dades de l'empresa instal·ladora

nom		NIF / NIE	
núm. registre	categoria		
Tipus de via	Adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	
inscrite a l'òrgan competent de la Generalitat de Catalunya (indicar)			

Dades de l'instal·lador/a autoritzat

nom		NIF / NIE	
núm. carnet instal·lador de gas	categoria	expedit per (indicar organisme expedidor)	

DECLARA:

Haver realitzat modificat ampliat, conforme a la documentació tècnica, la instal·lació comuna de gas següent:

Emplaçament

tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Característiques

tipus de gas: <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GLP		vàlvules d'excés de cabal: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
potència de disseny (valor en kW)	núm. de instal·lacions individuals	pressió màx. de servei (bar)		
conjunt de regulació: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
fabricant	model	cabal màxim (m ³ /h)	MOP entrada (bar)	MOP sortida (bar)

CERTIFICA:

1. Que la instal·lació comuna de gas s'ha executat d'acord amb la Reglamentació vigent que li és d'aplicació¹.
2. Que s'han realitzat amb resultat satisfactori les proves de resistència mecànica i estanquitat que les esmentades normes preveuen, a la pressió de _____ (bar)
3. Que els dispositius de maniobra funcionen correctament

I acompanya la següent documentació (indiqueu la que procedeixi):

- Croquis o plànol de la instal·lació receptora comuna
- Actes de les radiografies de les soldadures si es realitza en alta pressió
- Certificat de direcció i acabament d'obra d'instal·lació de gas si aquesta requereix projecte o MTD
- Documentació tècnica corresponent als dispositius instal·lats al conjunt de regulació, estació de regulació i mesura, si s'escau
- Altra documentació: _____ (indiqueu el que s'escaigui)

L'empresa instal·ladora de gas signant d'aquest document garanteix, per un període equivalent a la data del primer control periòdic reglamentari comptats a partir de la data a baix indicada, contra qualsevol deficiència de la instal·lació realitzada atribuïble a una mala execució, així com contra tota conseqüència que se'n derivi.

signatura de l'instal·lador/a _____ segell i signatura de l'empresa instal·ladora _____

lloc i data _____

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).

**Certificat d'instal·lació individual de gas**

núm. expedient(*)	núm. REIC(**)	núm. registre instal·lació(*)	núm. CUPS / núm. pòlissa
(*) en cas de requerir projecte/MTD		(**) si és un establiment industrial	
			(a omplir pel subministrador)

Dades de l'empresa instal·ladora

nom		NIF / NIE	
núm. registre		Categoria	
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	
inscrite a l'òrgan competent de la Generalitat de Catalunya (indicar)			

Dades de l'instal·lador/a autoritzat

nom		NIF / NIE	
núm. carnet instal·lador de gas	categoria	expedit per (indicar organisme expedidor)	

DECLARA:

Haver realitzat modificat ampliat revisat per correcció de defectes, conforme a la documentació tècnica, la instal·lació individual de gas següent:

Emplaçament

tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	

Característiques

tipus de gas:	Ús:	potència de disseny (kW)
<input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GLP	<input type="checkbox"/> domèstic <input type="checkbox"/> col·lectiu <input type="checkbox"/> comercial <input type="checkbox"/> industrial	
aparell de comptatge previst:	tipus	cabal màxim (m ³ /h)

tipus d'aparells instal·lats (I) o previst (P):			
quantitat	tipus (*)	(I) instal·lat (P) revist	Pot. nominal (kW)

(*) Codis tipus aparells			
ZZ=Cuina industrial	CL=Escalfador	EN=Fogons encastrables	CT=Caldera
RM=Radiador mural	CO=Cuina Forn	SE=Assecadora	TU=Tipus únic
VI=Vitroceràmica	AG=Aparell de gas	CM=Caldera Mixta	
AC=Acumulador	EI=Escalfador Infraroigs	GA=Generador aire	

CERTIFICA:

- Que la instal·lació individual s'ha executat d'acord amb la Reglamentació vigent que li és d'aplicació¹.
- Que s'han realitzat amb resultat satisfactori les proves de resistència mecànica i estanquitat que les esmentades normes preveuen, a la pressió de _____ (bar)
- Que en cas d'incorporar conjunt de regulació i/o estació de regulació i mesura, s'han realitzat amb resultat satisfactori les proves de resistència mecànica i estanquitat que les esmentades normes preveuen, a la pressió d'entrada de _____ (bar) i pressió de sortida de _____ (bar)
- Que els dispositius de maniobra funcionen correctament

I acompanya la següent documentació (indiqueu la que procedeixi):

- Croquis o plànol de la instal·lació receptora individual
 Certificat de direcció i acabament d'obra d'instal·lació de gas si aquesta requereix projecte o MTD
 Altra documentació: _____ (indiqueu el que s'escaigui)

L'empresa instal·ladora de gas signant d'aquest document garanteix, per un període equivalent a la data del primer control periòdic reglamentari comptats a partir de la data a baix indicada, contra qualsevol deficiència de la instal·lació realitzada atribuïble a una mala execució, així com contra tota conseqüència que se'n derivi.

signatura de l'instal·lador/a _____ segell i signatura de l'empresa instal·ladora _____

lloc i data _____

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).

Certificat de revisió periòdica d'instal·lacions receptores individuals de gas i aparells de gas no alimentats des de xarxes de canalització.

núm. registre instal·lació(*)	núm. CUPS / núm. pòlissa
(*)en cas de requerir projecte/MTD	(a omplir pel subministrador)

Dades del titular i de la instal·lació

nom		NIF / NIE	
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	tipus de gas: <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GLP	tipus subministrament: <input type="checkbox"/> envasat <input type="checkbox"/> granel

Dades de l'empresa instal·ladora

nom		NIF / NIE	
núm. registre	categoria		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	
inscrite a l'òrgan competent de la Generalitat de Catalunya (indicar)			

Dades de l'instal·lador/a autoritzat

nom		NIF / NIE	
núm. carnet instal·lador de gas	categoria	expedit per (indicar organisme expedidor)	

CERTIFICA, en el dia d'avui:

1. Que ha estat comprovada en les seves parts visibles i accessibles la instal·lació receptora individual de gas a dalt esmentada.
2. Que ha estat comprovat el funcionament dels aparells de gas connectats a la instal·lació a dalt esmentada.

Havent-se obtingut com a resultat que **NO EXISTEIXEN ANOMALIES PRINCIPALS NI SECUNDÀRIES**, d'acord amb la Reglamentació vigent que li és d'aplicació¹ i la normativa UNE a aplicar: UNE 60670 UNE 60620

El termini de validesa d'aquest certificat és de 5 anys

Informació a l'usuari:

1. L'instal·lador autoritzat és la persona que, amb l'auxili dels operaris degudament acreditats, ha de realitzar la revisió de la seva instal·lació.
2. L'usuari té dret a recuperar qualsevol peça substituïda de la seva instal·lació de gas com a resultat de les intervencions dels instal·ladors i les empreses instal·ladores.
3. L'usuari **OBLIGATORIAMENT** ha de donar la seva conformitat per efectuar la revisió i de les dades que conté

signatura de l'instal·lador	segell de l'empresa distribuïdora	havent llegit la Informació a l'usuari <input type="checkbox"/> és conforme <input type="checkbox"/> no és conforme, motiu:
		signatura del titular, assabentat del resultat de les operacions

lloc i data

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006)



Certificat d'inspecció periòdica d'instal·lacions receptores individuals de gas i aparells de gas alimentats des de xarxes de canalització.

núm. registre instal·lació(*)	núm. CUPS / núm. pòlissa
(*)en cas de requerir projecte/MTD	(a omplir pel subministrador)

Dades del titular i de la instal·lació

nom	NIF / NIE		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	tipus de gas: <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GLP	

Dades de l'empresa de subministrament

nom	NIF / NIE		
Tipus de via	adreça	núm.	
codi postal	població	telèfon	

Dades de l'empresa instal·ladora i instal·lador/a (personal aliè)

nom	NIF / NIE		
núm. registre	categoria		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	
inscrita a l'òrgan competent de la Generalitat de Catalunya (indicar)			

Personal propi / Instal·lador/a

nom	NIF / NIE		
núm. carnet instal·lador de gas	categoria	expedit per (indicar organisme expedidor)	
núm. acreditació del distribuïdor	tipus d'acreditació	expedit per (indicar organisme expedidor)	

CERTIFICA, en el dia d'avui:

- Que ha estat comprovada en les seves parts visibles i accessibles la **instal·lació receptora individual de gas** a dalt esmentada.
- Que ha estat comprovat el funcionament dels **aparells de gas** connectats a la instal·lació a dalt esmentada.

Havent-se obtingut com a resultat que **NO EXISTEIXEN ANOMALIES PRINCIPALS NI SECUNDÀRIES**, d'acord amb la Reglamentació vigent que li és d'aplicació¹ i la normativa UNE a aplicar: UNE 60670 UNE 60620

El termini de validesa d'aquest certificat és de 5 anys

Informació a l'usuari:

- L'empresa de subministrament és l'entitat que, amb personal propi o aliè i degudament acreditat, ha de realitzar la inspecció de la seva instal·lació.
- L'usuari té dret a recuperar qualsevol peça substituïda de la seva instal·lació de gas com a resultat de les intervencions dels instal·ladors i les empreses instal·ladores.
- L'usuari **OBLIGATÒRIAMENT** ha de donar la seva conformitat per efectuar la revisió i de les dades que conté

signatura de l'instal·lador/a i empresa instal·ladora	segell de l'empresa distribuïdora	havent llegit la Informació a l'usuari <input type="checkbox"/> és conforme <input type="checkbox"/> no és conforme, motiu:
---	-----------------------------------	---

signatura del titular,
assabentat del resultat de les operacions

lloc i data

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).

**Certificat de revisió periòdica d'instal·lacions receptores comunes de gas no alimentats des de xarxes de canalització.**

núm. registre instal·lació(*)	núm. CUPS / núm. pòlissa
(*)en cas de requerir projecte/MTD	(a omplir pel subministrador)

Dades del titular i de la instal·lació

nom	NIF / NIE		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	tipus de gas: <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GLP	tipus subministrament: <input type="checkbox"/> envasat <input type="checkbox"/> granel

Dades de l'empresa instal·ladora

nom	NIF / NIE		
núm. registre	categoria		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	telèfon	
inscrita a l'òrgan competent de la Generalitat de Catalunya (indicar)			

Dades de l'instal·lador/a autoritzat

nom	NIF / NIE		
núm. carnet instal·lador de gas	categoria	expedit per (indicar organisme expedidor)	

CERTIFICA, en el dia d'avui:

1. Que ha estat comprovada en les seves parts visibles i accessibles la instal·lació receptora comuna de gas a dalt esmentada.

Havent-se obtingut com a resultat que **NO EXISTEIXEN ANOMALIES PRINCIPALS NI SECUNDÀRIES**, d'acord amb la Reglamentació vigent que li és d'aplicació¹ i la normativa UNE a aplicar: UNE 60670 UNE 60620

El termini de validesa d'aquest certificat és de 5 anys

Informació a l'usuari:

1. L'empresa de subministrament és l'entitat que, amb personal propi o aliè i degudament acreditat, ha de realitzar la inspecció de la seva instal·lació.
2. L'usuari té dret a recuperar qualsevol peça substituïda de la seva instal·lació de gas com a resultat de les intervencions dels instal·ladors i les empreses instal·ladores.
3. L'usuari **OBLIGATÒRIAMENT** ha de donar la seva conformitat per efectuar la revisió i de les dades que conté

signatura de l'instal·lador	segell de l'empresa distribuïdora	havent llegit la Informació a l'usuari <input type="checkbox"/> és conforme <input type="checkbox"/> no és conforme, motiu:
-----------------------------	-----------------------------------	---

signatura del titular,
assabentat del resultat de les operacions

lloc i data

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).

**Certificat d'inspecció periòdica d'instal·lacions receptores comunes de gas alimentades des de xarxes de canalització.**

núm. registre instal·lació(*)	núm. CUPS / núm. pòlissa
(*)en cas de requerir projecte/MTD	(a omplir pel subministrador)

Dades del titular i de la instal·lació

nom	NIF / NIE		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	tipus de gas: <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GLP	

Dades de l'empresa de subministrament

nom	NIF / NIE		
tipus de via	adreça	núm.	
codi postal	població	telèfon	

Dades de l'empresa instal·ladora i instal·lador/a (personal aliè)

nom	NIF / NIE		
núm. registre	categoria		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi Postal	població	telèfon	
inscrite a l'òrgan competent de la Generalitat de Catalunya (indicar)			

Personal propi / Instal·lador/a

nom	NIF / NIE		
núm. carnet instal·lador de gas	categoria	expedit per (indicar organisme expedidor)	
núm. acreditació del distribuïdor	tipus d'acreditació	expedit per (indicar organisme expedidor)	

CERTIFICA, en el dia d'avui:

1. Que ha estat comprovada en les seves parts visibles i accessibles la instal·lació receptora comuna de gas a dalt esmentada.

Havent-se obtingut com a resultat que **NO EXISTEIXEN ANOMALIES PRINCIPALS NI SECUNDÀRIES**, d'acord amb la Reglamentació vigent que li és d'aplicació¹ i la normativa UNE a aplicar: UNE 60670 UNE 60620

El termini de validesa d'aquest certificat és de 5 anys

Informació a l'usuari:

- L'empresa de subministrament és l'entitat que, amb personal propi o aliè i degudament acreditat, ha de realitzar la inspecció de la seva instal·lació.
- L'usuari té dret a recuperar qualsevol peça substituïda de la seva instal·lació de gas com a resultat de les intervencions dels instal·ladors i les empreses instal·ladores.
- L'usuari **OBLIGATÒRIAMENT** ha de donar la seva conformitat per efectuar la revisió i de les dades que conté

signatura de l'inspector
i segell empresa (personal aliè)

segell de l'empresa distribuïdora

havent llegit la **Informació a l'usuari**

- és conforme
 no és conforme, motiu:

signatura del titular,
assabentat del resultat de les operacions

lloc i data

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).

**Certificat d'instal·lació individual de gas en vehicles habitables d'esbarjo****Dades del titular i de la instal·lació**

nom	NIF / NIE		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població		

Dades Identificatives de
 Empresa instal·ladora i instal·lador/a **Fabricant** **Representant del fabricant**

nom	NIF / NIE		
núm. registre empresa instal·ladora de gas			categoria
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població		telèfon
inscrita a l'òrgan competent de la Generalitat de Catalunya (<i>indicar</i>)			

Dades de l'instal·lador/a autoritzat

nom	NIF / NIE		
núm. carnet instal·lador de gas	categoria	expedit per (<i>indicar organisme expedidor</i>)	

DECLARA:

Haver realitzat modificat ampliat revisat per correcció de defectes, conforme a la documentació tècnica, la instal·lació individual de gas en vehicles habitables d'esbarjo següent:

Característiques

tipus de vehicle	potència de disseny (kW)	pressió d'alimentació (bar)
<input type="checkbox"/> caravana <input type="checkbox"/> autocaravana <input type="checkbox"/> home mobile		
categoria (<i>segons annex II directiva 70/156/CEE</i>)	núm. bastidor	matrícula
fabricant	model	contrasenya
		denominació comercial

tipus d'aparells instal·lat	Potència nominal (kW)	tipus envàs	quantitat

CERTIFICA:

1. Que la instal·lació individual s'ha executat d'acord amb la Reglamentació vigent que li és d'aplicació¹.
2. Que s'han realitzat amb resultat satisfactori les proves de resistència mecànica i estanquitat que les esmentades normes preveuen, a la pressió de _____ (bar)
3. Que tant els materials com les ventilacions compleixen la Reglamentació vigent.
4. Que els dispositius de maniobra funcionen correctament

I acompanya la següent documentació (*indiqueu la que procedeixi*):

- Croquis o plànol de la instal·lació receptora individual
 Altra documentació: _____ (*indiqueu el que s'escaigui*)

L'empresa que signa aquest document garanteix, per un període equivalent a la data del primer control periòdic reglamentari comptats a partir de la data a baix indicada, contra qualsevol deficiència de la instal·lació realitzada atribuïble a una mala execució, així com contra tota conseqüència que se'n derivi.

tota ampliació o modificació del vehicle habitable per esbarjo requerirà d'un nou certificat d'instal·lació de gas

signatura de l'instal·lador/a segell i signatura de l'empresa instal·ladora

lloc i data

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).

Certificat de revisió periòdica d'instal·lacions i aparells alimentats des d'envasos de GLP en vehicles d'esbarjo habitables

Dades del titular i de la instal·lació

nom	NIF / NIE		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població		

Dades de l'empresa instal·ladora

nom	NIF / NIE		
núm. registre	categoria		
tipus de via	adreça	núm.	esc./pis/pta.
codi postal	població	Telèfon	
inscrita a l'òrgan competent de la Generalitat de Catalunya (<i>indicar</i>)			

Dades de l'Instal·lador/a

nom	NIF / NIE		
núm. carnet instal·lador de gas	categoria	expedit per (<i>indicar organisme expedidor</i>)	

CERTIFICA, en el dia d'avui:

1. Que s'ha comprovat en les seves parts visibles i accessibles les ventilacions, evacuació dels productes de la combustió, caducitat dels components i dispositius de maniobra, d'acord amb la UNE-EN 1949
2. Que s'ha comprovat l'estanquitat de la instal·lació de gas, d'acord amb l'assaig de la normativa vigent (ITC-ICG10)
3. Que s'ha comprovat el funcionament dels aparells de gas connectats a la instal·lació i s'ha obtingut com a resultat que **NO EXISTEIXEN ANOMALIES PRINCIPALS NI SECUNDÀRIES**, d'acord amb la Reglamentació vigent que li és d'aplicació¹ i la part 13 de la norma UNE 60670.

El termini de validesa d'aquest certificat és de 4 anys

signatura de l'instal·lador/a i de l'empresa instal·ladora	assabentat del resultat de les operacions signatura del titular
--	--

lloc i data

¹ Reglament tècnic de distribució i utilització de combustibles gasosos i les seves ITC ICG01 a ICG11 (RD 919/2006).