CERTIFICADO DE REVISIÓN PERIÓDICA DE INSTALACIONES DE ALMACENAMIENTO DE G.L.P. EN DEPÓSITOS FIJOS

**Modelo CRP03**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del titular**  Nombre o Razón Social: | N.I.F: |
| Población: |
| Dirección: | C.P.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos de la empresa**  Nombre: | | R.I.I.: |
| Dirección: | Población:       C.P.: | |
| Teléfono: | Email: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instalador autorizado:** | Categoría: | N.I.F: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la instalación** | Alimenta:  Red de distribución  Instalación receptora (la inspección periódica se hará a la vez que la de la instalación receptora) | | | | |
| Categoría almacenamiento: | | Nº depósitos:  Capacidad total:       m3 | | En superficie  Enterrados En azotea | |
|
|
| **Dirección** | | | Población:       C.P.: | |
| Coordenada UTM: X:       Y: | | | | |

|  |
| --- |
| La persona que suscribe CERTIFICA que ha realizado la revisión conforme a lo indicado en la ITC ICG-03, apartado 6.2.1 del Reglamento, siendo la instalación estanca y apta para su uso.  La instalación se califica como FAVORABLE.  El plazo de validez de este certificado es de:  2 años  5años |
| Fecha de la revisión:       Próxima revisión: |
| Firma del titular de la instalación Firma del instalador Sello de la empresa |