CERTIFICADO DE REVISIÓN PERIÓDICA INSTALACIÓN COMÚN NO ALIMENTADA

DESDE REDES DE DISTRIBUCIÓN

**Modelo IRG-5**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del titular y de la instalación**Nombre o Razón Social:       | Población:       |
| Dirección:       | C.P.:       |
| Tipo de gas:       | Tipo de alimentación: [ ]  GN [ ]  GLP granel [ ]  GLP envasado |

Ejemplares: Titular - Entidad Suministradora - Empresa instaladora

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa instaladora**Nombre:       | C.I.F:       |
| R.I.I.:       | Categoría:       | Email:       |
| Dirección:      | Teléfono:      |

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

|  |
| --- |
| La persona que suscribe **CERTIFICA** que, en el día de hoy, ha sido comprobada en sus partes visibles y accesibles la instalación receptora común de gas.**NO EXISTEN ANOMALÍAS PRINCIPALES NI SECUNDARIAS, de acuerdo con la norma:** **[ ]**  **UNE 60670** **[ ]**  **UNE 60620****El plazo de validez de este certificado es de 5 años** |
| Fecha de la revisión:       | **Próxima revisión:**       |
| Firma del instalador autorizado y empresa instaladora |  Enterado de los resultados de las operacionesNombre y firma del titular o usuario |