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 operaciones  Nombre y firma del titular o usuario |