

Modelo IRG-1

Certificado de acometida interior de gas

Empresa instaladora o empresa contratista

Nombre CIF

Dirección Teléfono de atención

Categoría Número de Registro expedido por

INSTALADOR O SOLDADOR DE POLIETILENO

Nombre DNI o NIE

(o en su defecto, número de pasaporte)

Categoría de instalador Número de carné expedido por

DECLARA:

Haber realizado/ modificado/ ampliado la acometida interior siguiente:

Dirección: Calle número

Población:

Potencia de diseño de la instalación

Número de instalaciones comunes que alimenta

Tipo de trazado: Aéreo Enterrado

Que la misma ha sido efectuada de acuerdo con la normativa vigente que le es de aplicación, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas de estanquidad que la misma prevé, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente.

Y acompaña la siguiente documentación (indicar la que proceda):

Croquis de la acometida interior

Plano con detalle de la situación de la acometida interior en planta y alzado

Derecho de servidumbre de paso permanente de la acometida interior enterrada a favor del suministrador

La empresa firmante de este documento garantiza, por un período de cuatro años contados a partir de la fecha abajo indicada, contra cualquier deficiencia de la instalación realizada atribuible a una mala ejecución, así como contra toda consecuencia que de ello se derive.

Fecha

Firma del instalador

Sello de la empresa instaladora

Modelo IRG-2 Certificado de instalación común de gas

Empresa instaladora

Nombre CIF

Dirección Teléfono de atención

Categoría Número de Registro expedido por

Instalador

Nombre DNI o NIE

(o en su defecto, número de pasaporte)

Categoría de instalador Número de carné expedido por

DECLARA:

Haber realizado/ modificado/ ampliado la acometida interior siguiente:

Dirección: Calle número piso

Población:

Potencia de diseño de la instalación común

Número de instalaciones individuales a las que alimenta

Que la misma ha sido efectuada y cumple con todas las disposiciones y normativas de la legislación vigente que le sean de aplicación, tanto en materiales como en ventilaciones, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas de estanquidad que las mismas prevén, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente.

Y acompaña la siguiente documentación (indicar la que proceda):

Croquis de la acometida común

Otros (indicar)

La empresa firmante de este documento garantiza, por un período de cuatro años contados a partir de la fecha abajo indicada, contra cualquier deficiencia de la instalación realizada atribuible a una mala ejecución, así como contra toda consecuencia que de ello se derive.

Fecha

Firma del instalador

Sello de la empresa instaladora

MODELO IRG-3
Certificado de instalación individual de gas

Empresa instaladora

Nombre CIF
Dirección Teléfono de atención
Categoría Número de Registro expedido por

Instalador

Nombre DNI o NIE
(o en su defecto, número de pasaporte)
Categoría de instalador Número de carné expedido por

DECLARA:

Haber realizado/ modificado/ ampliado la acometida interior siguiente:
Dirección: Calle número piso
Población:
Potencia de diseño de la instalación
Número de instalaciones individuales a las que alimenta

Que la misma ha sido efectuada y cumple con todas las disposiciones y normativas de la legislación vigente que le sean de aplicación, tanto en materiales como en ventilaciones, que se han realizado con resultado satisfactorio las pruebas de estanquidad que las mismas prevén, y que los dispositivos de maniobra funcionan correctamente.

Y acompaña la siguiente documentación (indicar la que proceda):

- Croquis de la acometida común
 Relación de aparatos instalados o previstos

Uso

- Doméstico individual
 Doméstico colectivo
 Comercial
 Industrial

Aparatos de gas instalados o previstos	
Tipo de aparato instalado o previsto	Potencia nominal (kW)

La empresa firmante de este documento garantiza, por un período de cuatro años contados a partir de la fecha abajo indicada, contra cualquier deficiencia de la instalación realizada atribuible a una mala ejecución, así como contra toda consecuencia que de ello se derive.

Fecha

Firma del instalador

Sello de la empresa instaladora

Modelo IRG-4
Certificado de revisión periódica de instalaciones individuales y aparatos no alimentados desde redes de distribución

Datos del titular y de la instalación

Nombre del usuario

Dirección

Población y DP

Tipo de gas

Tipo de alimentación (gas natural, GLP a granel o GLP envasado)

Datos de la empresa instaladora

Razón social

CIF

Categoría

Datos del instalador

Nombre

DNI o NIE (o en su defecto, número de pasaporte)

Acreditación

La persona que suscribe CERTIFICA que, en el día de hoy

- ha sido comprobada en sus partes visibles y accesibles la **instalación receptora individual de gas**

- ha sido comprobado el funcionamiento de los **aparatos de gas** conectados a la instalación reseñada habiéndose obtenido como resultado que **NO EXISTEN ANOMALÍAS PRINCIPALES NI SECUNDARIAS**, de acuerdo con la norma:

UNE 60.670

UNE 60.620

El plazo de validez de este certificado es de 5 años

Fecha:	Enterado del resultado de las operaciones
Firma del instalador y sello de la empresa instaladora	Nombre y firma del cliente o usuario

Modelo IRG-5
Certificado de revisión periódica de instalación común no alimentada desde
redes de distribución

DATOS DEL TITULAR Y DE LA INSTALACIÓN

Nombre del titular o representante

Dirección del inmueble

Población y DP

Suministrador

Tipo de alimentación (gas natural, GLP a granel o GLP envasado)

DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA

Razón social

CIF

Categoría

DATOS DEL INSTALADOR

Nombre

DNI o NIE (o en su defecto, número de pasaporte)

Acreditación

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** reseñada
- habiéndose obtenido como resultado que NO EXISTEN ANOMALÍAS PRINCIPALES NI SECUNDARIAS, de acuerdo con la norma:

UNE 60.670

UNE 60.620

El plazo de validez de este certificado es de 5 años

Fecha:	Enterado del resultado de las operaciones
Firma del instalador y sello de la empresa instaladora	Nombre y firma del cliente o usuario

Certificado de pruebas previas y puesta en servicio de instalaciones de gas alimentadas desde una red de distribución

Debe contener la siguiente información:

Datos del distribuidor:

Nombre

Dirección

Teléfono de atención

Datos del suministrador:

Nombre

Dirección

Teléfono de atención

Representante de la empresa

Datos de la instalación de gas:

Código de identificación del punto de suministro para instalaciones de gas natural

Número de póliza para instalaciones de GLP

Tipo de instalación

Tipo de gas

Dirección

Datos del contador:

Número de serie

Lectura inicial

Datos del titular o representante:

Nombre

DNI o NIE: (o, en su defecto, número de pasaporte)

Dirección

Otros datos:

Fecha

Firma del técnico y sello del distribuidor

Firma del cliente o representante

Una declaración como la que sigue:

«El distribuidor responsable de la puesta en servicio de la instalación certifica que han sido efectuadas las pruebas y comprobaciones indicadas por la reglamentación vigente, que el resultado de las mismas es correcto, y que la instalación queda en disposición de servicio.»

Certificado de inspección de instalación común, instalación individual de gas y aparatos

(inspección periódica de instalaciones alimentadas desde redes de distribución)

Debe contener la siguiente información:

Datos del usuario y de la instalación:

Código de identificación del punto de suministro para instalaciones de gas natural

Número de póliza para instalaciones de GLP

Nombre del usuario

Dirección

Distribuidor

Suministrador

Tipo de gas

Datos de la entidad autorizada y de la persona acreditada que realiza las operaciones:

Nombre, DNI o NIE (o en su defecto número de pasaporte)

Razón social, CIF

Tipo de entidad

Otros datos:

Fecha

Plazo de validez del certificado

Firma del técnico y sello del distribuidor

Firma del cliente o representante

Informe de anomalías en inspección de instalación común, instalación individual de gas y aparatos
(inspección periódica de instalaciones alimentadas desde redes de distribución)

Debe contener la siguiente información:

Datos del usuario y de la instalación:

Código de identificación del punto de suministro para instalaciones de gas natural

Número de póliza para instalaciones de GLP

Nombre del usuario

Dirección

Distribuidor

Suministrador

Tipo de gas

Datos de la entidad autorizada y de la persona acreditada que realiza las operaciones:

Nombre, DNI o NIE (o, en su defecto, número de pasaporte)

Razón social, CIF

Tipo de entidad.

Relación de anomalías detectadas:

Anomalías principales

Anomalías secundarias

Plazo para corrección de anomalías (cuando proceda)

Otros datos:

Fecha del informe

Situación en que queda la instalación

Firma del técnico y sello del distribuidor

Firma del cliente o representante

Informe de anomalías en revisión periódica de instalación individual de gas y aparatos no alimentados desde redes de distribución

Debe contener la siguiente información:

Datos del usuario y de la instalación:

Número de póliza

Nombre del usuario

Dirección

Suministrador

Tipo de gas

Datos de la entidad autorizada y de la persona acreditada que realiza las operaciones:

Nombre, DNI o NIE (o, en su defecto, número de pasaporte)

Razón social, CIF

Tipo de entidad

Relación de anomalías detectadas:

Anomalías principales

Anomalías secundarias

Plazo para corrección de anomalías (cuando proceda)

Otros datos:

Fecha del informe

Situación en que queda la instalación

Firma del técnico y sello de la empresa

Informe de anomalías en revisión periódica de instalaciones comunes no alimentadas desde redes de distribución

Debe contener la siguiente información:

Datos del usuario y de la instalación:

Número de póliza

Nombre del usuario

Dirección

Suministrador

Tipo de gas

Datos de la entidad autorizada y de la persona acreditada que realiza las operaciones:

Nombre, DNI o NIE (o, en su defecto, número de pasaporte)

Razón social, CIF

Tipo de entidad

Relación de anomalías detectadas:

Anomalías principales

Anomalías secundarias

Plazo para corrección de anomalías (cuando proceda)

Otros datos:

Fecha del informe

Situación en que queda la instalación

Firma del técnico y sello de la empresa

Firma del cliente o representante