



**LABORATORIO SEBASTIÁN CARPI**  
**Colegio Oficial de Ingenieros Industriales CV**  
Tel1: 651802450 Tel2: 965206085  
[pcecilia@iicv.net](mailto:pcecilia@iicv.net)

<b>Código de Solicitud:</b>			
Código Presupuesto:	PR-IE-	000	/21
Código inspecciones:			

**DATOS GENERALES DE FACTURACIÓN**

RAZÓN SOCIAL:		CIF/NIF:	
DIRECCIÓN:		C.P.	
POBLACIÓN:		PROVINCIA:	
MAIL:		TELÉFONO:	

**DATOS GENERALES DEL TITULAR DEL CERTIFICADO**

TITULAR:		CIF/NIF:	
DIRECCIÓN:		CP:	
POBLACIÓN:		PROVINCIA:	
REPRESENTANTE:		TELÉFONO:	

**DATOS GENERALES DE LA INSTALACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTALACIÓN:			
UBICACIÓN:		CP:	
POBLACIÓN:		PROVINCIA:	
TIPO DE INSPECCIÓN:	<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Periódica	<input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Ampliación

**DATOS PROYECTISTA-DIRECTOR DE OBRA-INSTALADOR/MANTENEDOR**

NOMBRE DEL PROYECTISTA:			
COLEGIO DE:		Nº COLEGIADO:	
NOMBRE DEL DIRECTOR DE OBRA:			
COLEGIO DE:		Nº COLEGIADO:	
NOMBRE DEL INSTALADOR/MANTENEDOR:			

**CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN A INSPECCIONAR**

<b>BAJA TENSIÓN:</b>	<input type="checkbox"/> R.D. 842/2002	<input type="checkbox"/> R.D. 2413/1973	Potencia Instal.(kW):	
<input type="checkbox"/> Instalación Industrial	<input type="checkbox"/> Local de Pública Concurrencia	<input type="checkbox"/> Locales Húmedos/Mojados		
<input type="checkbox"/> Fuentes y Piscinas	<input type="checkbox"/> Local Riesgo Incendio/Explosión	<input type="checkbox"/> Vehículo Eléctrico		
<input type="checkbox"/> Edificio de Viviendas	<input type="checkbox"/> Aldo Ext. (excl. RD 1890/2008)	<input type="checkbox"/> Otros usos:		

<b>OBSERVACIONES</b>	<b>SOLICITUD APROBADA</b>