

**INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN CON  
 MEMORIA TÉCNICA DISEÑO**

**A TITULAR**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI-NIF
DOMICILIO (calle o plaza y número)			CP
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX
REPRESENTANTE (si procede)			DNI

**B CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN**

EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número)			
MUNICIPIO	PROVINCIA	CP	TELÉFONO
USO AL QUE SE DESTINA		AFORO	SUPERFICIE ÚTIL m <sup>2</sup>
CARGA DE FUEGO TOTAL (MJ) (sólo en almacenamientos no sujetos a registro industrial) *			

**C DOCUMENTOS PRESENTADOS (marcar con una cruz)**

- 1 Documentación identificativa del titular y, en su caso, de su representante legal (fotocopia del DNI – NIF, estatutos, etc.)
- 2 Memoria Técnica de Diseño.
- 3 Certificado de instalación emitido por instalador autorizado (Mod. CERTINS).
- 4 Autorización para retirar los Certificados de instalación (Mod. AUTONOT),
- 5 Otros:
- 6 Anexo de seguridad contra incendios (SOLPROIN) o bien declaración de no aplicación del reglamento de seguridad contra incendios (DECLAINC), cuando corresponda \*.

**D SOLICITUD**

El titular de la instalación SOLICITA que, de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable, se realicen las actuaciones oportunas según el trámite especificado. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 200

Firma: