

## 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:

POBLACION Y D.P.:

NÚMERO DE PÓLIZA:

TIPO DE GAS:

TIPO DE ALIMENTACIÓN ( Gas natural,  GLP a granel o  GLP envasado):

### DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA:

RAZON SOCIAL:

CIF:

CATEGORÍA:

### DATOS DEL INSTALADOR AUTORIZADO:

NOMBRE:

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

ACREDITACION:

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** reseñada
- 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 60670

UNE 60620

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