

	INSTRUCCIÓN PARA CUMPLIMENTAR LOS CERTIFICADOS DE INSTALACIÓN	Revisión 2 28/01/11
		Código Documento 07-ICIC-PR

DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA Y N° DE CERTIFICADO

Se rellenan los datos de la Empresa Instaladora. Si la instalación ha sido realizada por una Delegación, se consignan sus datos.

Cada certificado de calificación tiene un número que posibilita su identificación, evitando la duplicidad de los mismos. Se recomienda que incluya el año de ejecución de la instalación, ej. *número/año*.

DATOS DE LA INSTALACIÓN

Consignar los datos de la instalación, indicando la actividad a que se dedica el cliente, la fecha de recepción de la instalación, y si existe o no contrato de mantenimiento.

CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN

Se realiza una **descripción general** de las características de la instalación. También se marca el tipo de sistema o sistemas de protección que se han instalado. Es posible consignar en un único certificado todos aquellos sistemas de protección instalados para un mismo cliente.

- **Abastecimiento (ABA):** se especifica la cantidad de agua de reserva existente; el número de grupos de bombeo existentes, y el caudal y presión nominales de cada grupo.
- **Hidrantes y Bocas de Incendio Equipadas (BIE's):** basta con referir el número instalado y el tipo (seco o húmedo para los Hidrantes y 25 o 45 mm para las BIE's). Aunque ni las instalaciones de BIE's ni las de Hidrantes son objeto de Calificación, sí se considera importante tenerlas en cuenta cuando además existen otros sistemas fijos de extinción para poder determinar la idoneidad del abastecimiento instalado.
- **Rociadores (ROC-RO y ROC-RE):** además de consignar el *n° de puestos de control y número de rociadores*, se debe especificar la Clasificación del Riesgo (distinguir entre Riesgo Ordinario y Riesgo Extra) y los *Parámetros de Diseño* correspondientes según el Código de Diseño aplicado. Dentro de los Parámetros de Diseño se consignará la *Densidad de Diseño* (en *lpm/m²* o *lpm/m*, según proceda), y el *Área de Operación (m²)*.
- **Agua Pulverizada (PUL):** además de consignar el *n° de puestos de control, número y tipo de boquillas*, se debe especificar los *Parámetros de Diseño* correspondientes según el Código de Diseño aplicado. Dentro de los Parámetros de Diseño se consignará la

	INSTRUCCIÓN PARA CUMPLIMENTAR LOS CERTIFICADOS DE INSTALACIÓN	Revisión 2 28/01/11
		Código Documento 07-ICIC-PR

Densidad de Diseño (en lpm/m² o lpm/m, según proceda).

- **Sistemas de Protección por Espuma (ESP):** se consigna la *Capacidad del Depósito de Espumógeno (m³)*, y el *Número de Boquillas o Cámaras instaladas*. Además se consigna el *Área de Diseño (en lpm/m² o la unidad que corresponda)*, y la *Concentración del Espumógeno (en %)*.
- **Extinción por CO₂ (GAS):** se debe especificar si se trata de Extinción por CO₂ a baja o alta presión, así como el *nº de botellas y Kg de agente extintor almacenado*.
- **Extinción por Gases Inertes y Químicos (GAS):** se debe especificar el tipo de agente extintor, así como el *nº de botellas y Kg de agente extintor almacenado*.
- **Instalaciones de Detección (DET):** se consigna si se trata de un *Sistema Analógico o Convencional*, incluyendo el *número total de detectores instalados*.

Para cada instalación se consignará cuál es el Código o Norma de Diseño seleccionada. En la casilla "Zona Protegida" se indica el riesgo protegido y la actividad realizada en esa zona.

Finalmente, se especifica si el montaje ha sido realizado por la propia Empresa calificada, o bien por una empresa subcontratada, consignando en este caso su nombre y si está calificada o no.

OBSERVACIONES: en la casilla de Observaciones se debe consignar y justificar todas aquellas desviaciones que presente la instalación respecto de la Norma de Diseño. **Todas aquellas desviaciones no reflejadas en este apartado encontradas durante las auditorías serán consideradas como No Conformidades achacables al Instalador.**

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL INSTALADOR

Los Certificados emitidos para cada tipo de instalación deben ser firmados por el Técnico Representante del Instalador que haya superado las correspondientes Pruebas de Control de Conocimientos en esa área.

OTRAS INSTRUCCIONES DE CARÁCTER GENERAL

Sólo se emiten certificados de aquellas instalaciones para las que la Empresa esté acreditada por CEPREVEN.

Los certificados de las instalaciones realizadas deben remitirse a la Secretaría del Comité de Calificación a la finalización de cada obra con la mayor celeridad posible. Así mismo, se debe entregar

 cepreven	INSTRUCCIÓN PARA CUMPLIMENTAR LOS CERTIFICADOS DE INSTALACIÓN	Revisión 2 28/01/11
		Código Documento 07-ICIC-PR

al cliente una copia del certificado, ya que la Compañía Aseguradora podría reclamárselo.

LOGOTIPO DE
LA EMPRESA
INSTALADORA

CALIFICACIÓN CEPREVEN DE SISTEMAS FIJOS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN

DATOS EMPRESA INSTALADORA											nº Certificado						
EMPRESA																	
DIRECCIÓN											C.P.						
POBLACIÓN																	
Nº INSTALADOR CALIFICADO																	
TIPO CALIFICACIÓN QUE POSEE																	
EAA-R0 <input type="checkbox"/>			EAA-RE <input type="checkbox"/>			EAA-E <input type="checkbox"/>		EAA-P <input type="checkbox"/>		EAG-A <input type="checkbox"/>		EAG-B <input type="checkbox"/>		EAG-IQ <input type="checkbox"/>		DAI <input type="checkbox"/>	
DATOS INSTALACIÓN																	
RAZÓN SOCIAL																	
DIRECCIÓN											POBLACIÓN						
ACTIVIDAD																	
REF. CLIENTE											REF. INSTALADOR						
FECHA RECEPCIÓN INSTALACIÓN											CONTRATO MANTENIMIENTO		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN																	
DESCRIPCIÓN GRAL																	
TIPO INSTALACIÓN	ABA <input type="checkbox"/>	CHE <input type="checkbox"/>	BIE <input type="checkbox"/>	ROC-RO <input type="checkbox"/>	ROC-RE <input type="checkbox"/>	PUL <input type="checkbox"/>	ESP <input type="checkbox"/>	GAS-A <input type="checkbox"/>	GAS-B <input type="checkbox"/>	GAS-IQ <input type="checkbox"/>	DET <input type="checkbox"/>	CÓDIGO APLICADO*	ZONA PROTEGIDA				
ABASTECIMIENTO (ABA)	RESERVA m³		Nº GRUPOS		Caudal nominal m³/h		Presión mca										
HIDRANTES (CHES)	Nº CHES		TIPO														
BOCAS INCENDIO (BIES)	Nº BIES		TIPO		<input type="checkbox"/> 25 mm. <input type="checkbox"/> 45 mm.												
ROCIADORES (ROC)	Nº PTOS. CONTROL		Nº ROCIADORES		Clasif. Riesgo		Dens. Diseño		Área Operación								
					<input type="checkbox"/> Ordinario <input type="checkbox"/> Extra												
AGUA PULVERIZADA (PUL)	Nº PTOS. CONTROL		Nº BOQUILLAS		TIPO DE BOQUILLAS		Densidad de Diseño										
ESPUMA (ESP)	DEPÓSITO ESPUMÓGENO CAPACIDAD m		Nº BOQUILLAS / CÁMARAS		Dens. Diseño		Conc. Espumóg. %										
GAS	TIPO <input type="checkbox"/> CO ₂ Alta <input type="checkbox"/> CO ₂ Baja <input type="checkbox"/> Inertes / Químicos		Nº BOTELLAS		KGS.												
DETECCIÓN (DET)	TIPO <input type="checkbox"/> CONVENCIONAL <input type="checkbox"/> ANALÓGICA		Nº DETECTORES														
MONTADO POR	<input type="checkbox"/> EMPRESA INSTALADORA		<input type="checkbox"/> EMPRESA SUBCONTRATADA CALIFICADA		NOMBRE:		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>								
OBSERVACIONES*																	

La Empresa titular de la Calificación CEPREVEN de Instaladores de Sistemas Fijos de Protección contra Incendios,

CERTIFICA:

Que la presente instalación ha sido efectuada por la Empresa citada y que previas las pruebas y reglajes necesarios, ha sido entregada en la fecha indicada, en perfecto estado de funcionamiento,

en a, de de 201

Sello de la Empresa y firma del Representante del Instalador:

- Márquese con una X el recuadro o recuadros correspondientes.

* Mencionar el código (Norma, Regla Técnica o documento de referencia) indicando en el apartado **OBSERVACIONES** las excepciones, si las hubiere, justificándose la causa