

MEMORIA TÉCNICA DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA

Núm. Registro Instalaciones Frigoríficas:

Núm. inscripción en el Registro Integrado Industrial:

Efectuada la instalación siguiente por el instalador frigorista que suscribe, de acuerdo con lo establecido en el vigente Reglamento de Seguridad para Plantas e Instalaciones Frigoríficas, reúne las características que se detallan:

TITULAR DE LA INSTALACION

Apellidos y nombre o Razón social:

DNI / NIF:

Domicilio social del titular (calle o plaza y núm.):

Municipio:

Provincia:

C.P.:

Teléfono/Fax:

E-mail:

EMPLAZAMIENTO DE LA INSTALACION

Dirección de la instalación (calle o plaza y núm.):

Municipio:

Provincia:

C.P.:

Teléfono/Fax:

EMPRESA INSTALADORA FRIGORISTA

TIPO:

NIVEL 1

NIVEL 2

Apellidos y nombre o Razón social:

NIF:

Dirección (calle o plaza y núm.):

Municipio:

Provincia:

C.P.:

Teléfono/Fax:

E-mail:

Apellidos y nombre del instalador frigorista:

NIF:

AUTOR DE LA MEMORIA

Apellidos y nombre del instalador frigorista o técnico titulado competente:

NIF:

DOCUMENTO Nº 1. CARACTERISTICAS TECNICAS DE LA INSTALACION

1. Tipo de instalación:

- Nueva Modificación o ampliación

2. Refrigerante:

Identificación del refrigerante (Apendice 1 Tabla A de la ITC-IF-02. Ejemplo: R-507A): _____

Indicar si es un gas fluorado: Si No

Carga máxima: _____ kg

- Grupo L1

3. Compresores:

Máxima potencia de compresores por sistema en kW:

Potencia total en kW de compresores:

Potencia (kW)	Compresores						Potencia Total
	Nº1	Nº2	Nº3	Nº4	Nº5	Nº6	

4. Cámara o espacio acondicionado:

	nº	Suma m ³
<input type="checkbox"/> Temperatura de 0 °C y superior		
<input type="checkbox"/> Temperatura inferior a 0 °C		

5. Finalidad de la instalación:

- Tratamiento de productos perecederos
- Climatización
- Proceso industrial
- Fabricación de hielo

6. Clasificación del emplazamiento:

- Tipo 1
- Tipo 2
- Tipo 3

Clasificación del local:

- Categoría A
- Categoría B
- Categoría C
- Categoría D

7. Sistema de refrigeración:

- Abierto
- Indirecto cerrado
- Indirecto abierto
- Indirecto cerrado ventilado
- Indirecto abierto ventilado
- Doble indirecto abierto

8. Sala de máquinas:

- Sala de máquinas específica
- Sin sala de máquinas
- Al aire libre

8.1. Ventilación sala de máquinas (marcar la que proceda):

	Ventilación natural	m ²
	Superficie según punto 5.2 de la IF-07	
	Superficie instalada	

	Ventilación forzada	m ³ /h
	Caudal según punto 5.3 de la IF-07	
	Caudal instalado	

8.2. Detección de fugas:

- Dispone de detector de fugas y alarma. Tipo/Modelo: _____
 Nivel de alarma inferior: _____ ppm
 Nivel de alarma superior: _____ ppm

8.3. Medidas de prevención y de protección personal:**8.3.1. En el exterior de la sala de máquinas:**

- Equipos de protección para ojos y cara, manos, pies y piernas, etc.
- Máscara antigas. Número de máscaras: _____
- Dispositivo de protección respiratoria. Número de equipos: _____
- Trajes de protección. Número de trajes: _____
- Ducha de emergencia.
- Depósito de recogida de agua contaminada.
- Extintores. Número: _____. Eficacia: _____

8.3.2. En cámaras:

- Dipositivo de calentamiento en puertas
- Hacha tipo bombero
- Unidad de alarma: Timbre. Sirena. Teléfono.

9. Carga específica de refrigerante:

Denominación del local	Superficie (m ²)	Volumen (m ³)	Carga refrigerante (kg)	Carga específica (kg/m ³)	Carga específica admisible (kg/m ³)

10. Características de los compresores:

	Nº 1	Nº 2	Nº 3	Nº 4	Nº 5	Nº 6	Nº 7	Nº 8
Tipo de compresor (tornillo, alternativo, etc)								
Desplazamiento volumétrico (m ³ /h)								
Presión de descarga (bar)								
Presión de aspiración (bar)								
Producción frigorífica (kW)								
Potencia eléctrica nominal (kW)								
Valvulas de seguridad								
Presión de tarado (bar)								
Capacidad de descarga a presión de tarado (bar)								
Limitador de presión								
Tipo								
Marca								
Modelo								
Presión de tarado (bar)								

11. Relación de equipos a presión:

Denominación del equipo	Categoría (Anexo II RD 769/1999)	Número de Fabricación	Emplazamiento Local	Sector Alta/Baja	Recipientes		Tuberías		Valvula de Seguridad
					Presión máxima de servicio (bar)	Volumen (litros)	Presión máxima de servicio (bar)	Diámetro nominal	Presión de tarado (bar)
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					
				<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja					

DOCUMENTO Nº 2. PLANOS.

- Plano de situación de la instalación.
- Planos de ubicación de los equipos en el establecimiento.
- Esquema de la instalación.

Por la empresa instaladora frigorista, el profesional frigorista habilitado.

Nombre y apellidos:

NIF:

Firma y fecha:

Sello empresa instaladora