



Comunidad de Madrid

CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA

Núm. expediente(1)	
Ref. de la instalación frigorífica(2)	
Núm. de registro de E.F.	
Entidad de Inspección y Control(3)	

1. Titular de la instalación

Nombre /Razón Social del Titular		NIF/NIE	
Dirección Sede Social		Teléfono	
Municipio		Provincia	
		CP	

2. Emplazamiento de la instalación

Dirección de la instalación		Teléfono	
Municipio		Provincia	
		CP	

3. Autor del proyecto técnico (si procede)

Apellidos		Nombre	
-----------	--	--------	--

4. Director Técnico (si procede)

Apellidos		Nombre	
-----------	--	--------	--

5. Datos de la instalación frigorífica

Fecha primera puesta en servicio			
Nº de cámaras de conservación de frescos		Volumen total (m ³)	
Nº de cámaras de conservación de congelados		Volumen total (m ³)	
Capacidad frigorífica total (kW)			
Capacidad de congelación (kg/h)			
Capacidad de producción de hielo (kg/h)			

CLASIFICACIÓN DE LOS EMPLAZAMIENTOS

Tipo 1 Tipo 2 Tipo 3

CLASIFICACIÓN DE LOS LOCALES

Categoría A Categoría B Categoría C Categoría D

RELACIÓN DE DECLARACIONES DE CONFORMIDAD DE LOS EQUIPOS DE PRESIÓN(4)

Equipo	Presión max. servicio (bar)	Volumen (l)	Núm. fabricación	Declaración "CE" de conformidad

COMPRESORES

Potencia total de accionamiento (kW)

SALA DE MÁQUINAS(5)

Específica Sin sala de máquinas Al aire libre

