



Junta de Castilla y León

Consejería de Industria,
Comercio y Empleo
Dirección General de Industria

CERTIFICADO DE INSPECCIÓN PERIÓDICA "NIVEL A" DE EQUIPOS A PRESIÓN REALIZADAS POR EMPRESA INSTALADORA

REAL DECRETO 809/2021, DE 21 DE SEPTIEMBRE

DATOS DEL TITULAR					
Nombre/Razón social:				NIF:	
Domicilio (vía):					
Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Provincia:	
Municipio:			Localidad:		
Código postal:		Tel. móvil:		Tel. fijo:	
Correo electrónico:			Página web:		

DATOS DE LA EMPRESA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN:					
Nombre/Razón social:				NIF:	
Domicilio (vía):					
Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Provincia:	
Municipio:			Localidad:		
Código postal:		Tel. móvil:		Tel. fijo:	
Correo electrónico:			Página web:		

UBICACIÓN Y DATOS DE LA INSTALACIÓN		
Domicilio (vía y número):		
Provincia:	Municipio:	Localidad:
Código Postal:	Coordenadas geográficas (UTM):	
Referencia catastral:	Uso de la instalación:	
Pms: (Presión máxima de servicio de la instalación)	Vi: (Volumen total de la instalación)	REI:



Junta de Castilla y León

Consejería de Industria,
Comercio y Empleo
Dirección General de Industria

CARÁCTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA INSTALACIÓN		
EQUIPO 1:		
Marca:	Modelo:	
Nº de Serie:	Año de fabricación:	
Fluido contenido:	Grupo de fluido:	Categoría del equipo:
Presión máx adm. PS:	Presión máx servicio Pms:	Presión de prueba PT:
Accesorio de seguridad:	Presión precinto:	
Volumen:	Tª max de servicio Tms:	
Otras características:		

** Si la instalación tiene más equipos a presión deberá adjuntar las hojas anexas necesarias.*

DESCRIPCIÓN DE LAS COMPROBACIONES REALIZADAS:

RESULTADOS DE LAS COMPROBACIONES:



Junta de Castilla y León

Consejería de Industria,
Comercio y Empleo
Dirección General de Industria

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

D/D^a _____ con D.N.I. _____
como RESPONSABLE O TÉCNICO COMPETENTE de la EMPRESA QUE REALIZA LA
INSPECCIÓN DE LOS EQUIPOS A PRESIÓN _____
con nº _____ Categoría _____

CERTIFICA:

1. Que los equipos a presión indicados han sido inspeccionados con nivel "A" de acuerdo con las prescripciones del reglamento de Equipos a Presión en vigor.
2. Que los equipos inspeccionados pueden seguir funcionando de forma correcta y se mantienen las condiciones de seguridad.
3. Que deberán realizar la próxima inspección periódica el _____

En a de de
(FIRMA DEL RESPONSABLE O TÉCNICO COMPETENTE DE LA EMPRESA INSTALADORA)

Fdo.:

Los datos de carácter personal facilitados en este certificado serán tratados por la Dirección General de Industria. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal, y no se prevé transferencia internacional de los mismos. Los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición en los términos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se podrán dirigir a la Dirección General de Industria (C/Jacinto Benavente 2, 47195 Arroyo de la Encomienda Valladolid), y al Delegado de Protección de Datos (Correo electrónico: dpd.empleoeindustria@jcy.l.es).

Asimismo, se podrá consultar la ficha informativa del Registro de Actividad en el portal www.tramitacastillayleon.jcy.l.es, en el apartado de "Protección de los Datos de carácter Personal".

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.