

CERTIFICADO DE INSPECCIÓN PERIÓDICA DE GAS NATURAL

Número de certificado: _____

Fecha de inspección: _____

Instalación inspeccionada:

Dirección: _____

Municipio: _____

Datos del titular de la instalación:

Nombre completo: _____

NIF/CIF: _____

Dirección: _____

Datos del instalador autorizado:

Nombre o razón social: _____

Nº de autorización: _____

Dirección: _____

RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN

Estado general de la instalación: _____

Estado de las tuberías y conexiones: _____

Estado de los aparatos de uso: _____

Estado de los dispositivos de seguridad: _____

Medidas y comprobaciones realizadas: _____

Observaciones adicionales: _____

CONCLUSIONES

La instalación cumple / no cumple con la normativa vigente de seguridad en instalaciones de gas natural. Se recomienda realizar las acciones necesarias para garantizar la seguridad y el correcto funcionamiento.

FIRMA DEL INSTALADOR AUTORIZADO

Firma y sello

FIRMA DEL TITULAR DE LA INSTALACIÓN

Fuente original del documento:

<https://experto-certificados.com/certificado-inspeccion-periodica-gas-natural/>

¿Te ha resultado útil esta plantilla?

Descubre más documentos actualizados en:

<https://experto-certificados.com>

Visítanos

Plantilla de uso personal y gratuito. Prohibido su uso comercial.

Si se comparte o publica, debe mencionarse la fuente.

Esta plantilla tiene carácter orientativo y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar a un abogado especializado para cada caso.