**Nº** **/20**

Expedido en TRES ejemplares: Interesado; Empresa Distribuidora; archivo de Empresa Instaladora Habilitada

INFORME DE ANOMALÍAS EN INSPECCIÓN DE INSTALACIÓN RECEPTORA COMÚN ALIMENTADA DESDE RED DE DISTRIBUCIÓN

**DATOS DEL TITULAR Y DE LA INSTALACIÓN:**

NOMBRE DEL USUARIO:      ........................................................

DIRECCIÓN:      ........................................................................................................

POBLACIÓN Y D.P.:      ...........................................................................................

CUPS:      ..........................................NÚMERO DE PÓLIZA:      ..........................................

TIPO DE GAS:      ........................................................

DISTRIBUIDOR:      .....................................................

SUMINISTRADOR:      .................................................

**DATOS DE LA EMPRESA HABILITADA:**

RAZÓN SOCIAL:      ..........................................................................

CIF:      ...............................................

CATEGORÍA:      ................................................................................

**DATOS DE LA PERSONA ACREDITADA:**

NOMBRE:      ...............................................................................

DNI o NIE:      ..........................(o, en su defecto, número de pasaporte       ................................. ).

ACREDITACIÓN:      ........................................

**RELACIÓN DE ANOMALÍAS DETECTADAS**

**ANOMALIAS PRINCIPALES**

[ ] **CP-1** Fuga de gas principal

**ANOMALIAS SECUNDARIAS**

[ ] **CS-1** Fugas de gas secundarias.

[ ] **CS-2** Conjunto de regulación situado en un local interior del edificio y ubicación en un armario que no ventile directamente al exterior.

[ ] **CS-3** Ventilación del recinto de centralización de contadores insuficiente o incorrecta..

[ ] **CS-4** Estado general de conservación de la instalación defectuoso, o utilización de materiales o técnicas de unión inadecuados.

[ ] **CS-5** El incumplimiento, apreciable a través de las partes visibles, de las condiciones establecidas en el apartado 4.4 de la Norma UNE 60670-4:2014 al discurrir tuberías por la cavidades de altillos, falsos techos, cámaras y sótanos.

[ ] **CS-6** Evidente mal estado de conservación de la instalación eléctrica en recinto de contadores..

[ ] **CS-7**Existencia de instalaciones ajenas al mismo en recinto de contadores o incorrecta ejecución de las mismas.

[ ] **CS-8** Puerta o cerradura incorrecta en armario de regulación o en recinto de contadores.

[ ] **CS-9** Existencia de grietas, apreciables visualmente, en las paredes interiores del recinto de contadores, reguladores o colectores de llaves, que posibiliten canalizar potenciales fugas a la estructura del edificio.

**PLAZO MÁXIMO PARA LA CORRECCIÓN DE ANOMALÍAS (CUANDO PROCEDA).**

**[ ]  Anomalías principales:**

**[ ] INTERRUPCIÓN PARCIAL de la instalación..**

**[ ] INTERRUPCIÓN TOTAL de la instalación.**

**[ ] Anomalías secundarias:**

**[ ]  QUINCE DIAS: falta de estanquidad consideradas como anomalías secundarias.**

**[ ]  SEIS MESES.**

Fecha:      ................. Enterado del resultado de las operaciones

 Firma y sello instalador Firma del titular o representante