**Nº** **/20**



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

INFORME DE ANOMALÍAS EN INSPECCIÓN DE INSTALACIÓN INDIVIDUAL DE GAS Y APARATOS ALIMENTADOS DESDE REDES DE DISTRIBUCIÓN CON POTENCIA MAYOR A 70 kW

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

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

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

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

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**

**IBb-1** Fuga de gas

**AP-1** Revoco continuado en el conducto de evacuación de una aparato de gas o concentración de CO-ambiente en el local superior a 50 ppm.

**AP-2** Combustión no higiénica de aparatos de gas.

**AP-3** Inexistencia de dispositivo de control de contaminación de la atmósfera (AS) en aquellos aparatos que reglamentariamente lo requieran.

**AP-4** Interferencia grave del extractor mecánico o la campana extractora en el funcionamiento de un aparato de gas.

**ANOMALIAS SECUNDARIAS**

**ISb-1** Fugas de gas secundarias.

**ISb-2** Estado general de conservación de la instalación defectuoso, o utilización de materiales o técnicas de unión inadecuados.

**ISb-3** El incumplimiento, apreciable a través de las partes visibles, de las condiciones establecidas en el apdo. 4.4 de la Norma UNE 60670-4:2014 al discurrir tuberías por las cavidades de altillos, falsos techos, cámaras y sótanos.

**ISb-4** Inexistencia o difícil accesibilidad de la llave general de usuario.

**ISb-5** Estación de regulación con o sin medida sin toma de tierra y/o juntas dieléctricas.

**ISb-6** Ventilación del recinto de la ERM insuficiente o incorrecta.

**ISb-7** Ubicación del recinto de la ERM y/o distancias mínimas de seguridad incorrectos.

**ISb-8** Inexistencia, deterioro o caducidad de la revisión del extintor de polvo seco.

**ISb-9** La instalación eléctrica de la ERM incumple con la normativa vigente.

**ISb-10** Inexistencia de la señalización correspondiente.

**AS-1** Revoco moderado en el conducto de evacuación de un aparato de gas o concentración del CO-ambiente en el local comprendida entre 15 ppm y 50 ppm.

**AS-2** Interferencia moderada de la campana extractora en el funcionamiento de un aparato de gas.

**AS-3** Funcionamiento incorrecto de los dispositivos de seguridad por extinción o detección de llama en los aparatos de gas que deban disponer de ellos.

**AS-4** Imposibilidad de comprobación de los productos de la combustión del aparato cuando sea de tipo B o C.

**AS-5** Falta el Libro de Mantenimiento o no se acredita la realización del mantenimiento obligatorio del aparato en las salas de máquinas con una potencia instalada superior a 70 kW.

**AS-6** Combustión deficiente de aparato de gas.

**AS-7** Incorrecta regulación de los mínimos de los quemadores superiores de cocinas, encimeras encastrables y otros aparatos de cocción.

**AS-8** Incorrecto funcionamiento de los quemadores de los aparatos de cocción.

**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