

MEMORIA TÉCNICA DE INSTALACIÓN RECEPTORA

DATOS DE LA INSTALACIÓN

CALLE _____ N° _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 N° VIVIENDAS _____ MANOS: _____ ALTURAS: _____ VNE VH LOCAL COMERCIAL / INDUSTRIAL
 POTENCIA POR VIVIENDA: kW POTENCIA LOCAL: kW IRC ALQUILER IRC CESIÓN USO

DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA

NOMBRE _____ CIF _____ N° HABILITACIÓN _____ CATEGORÍA _____ TEL. _____
 INSTALADOR _____ DNI _____ N° HABILITACIÓN _____ CATEGORÍA _____

CARACTERÍSTICAS DEL GAS

GAS NATURAL (SEGUNDA FAMILIA) <input type="checkbox"/>	GLP (TERCERA FAMILIA) <input type="checkbox"/>
PODER CALORÍFICO SUPERIOR 11 kWh / Nm ³ / 10.000 kcal / Nm ³	PODER CALORÍFICO SUPERIOR 29,3 kWh / Nm ³ / 11.900 kcal / kg
PODER CALORÍFICO INFERIOR 10 kWh / Nm ³ / 9.000 kcal / Nm ³	PODER CALORÍFICO INFERIOR 26,9 kWh / Nm ³ / 10.800 kcal / kg
Densidad relativa respecto al aire 0,6	Densidad relativa respecto al aire 1,62
ÍNDICE DE WOBBE 14 kWh /Nm ³	ÍNDICE DE WOBBE 23 kWh /Nm ³
TOXICIDAD NULA	TOXICIDAD NULA
GRADO DE HUMEDAD SECO	GRADO DE HUMEDAD SECO

PRESIÓN DE SUMINISTRO MÍNIMA PARA CÁLCULO

a) (MOP ≤ 0,05 bar) **18mbar** b) (0,05 bar < MOP ≤ 0,4bar) **50mbar** c) (0,4 bar < MOP ≤ 4bar) **0,4 bar** d) (4 bar < MOP ≤ 16 bar) **3 bar**

(PÉRDIDAS DE CARGA ADMITIDAS VER ESPECIFICACIÓN ETG-65) VER PARTE 5

REGULACIÓN

REGULADOR EN FINCA CON SEGURIDAD DE MÁX. <input type="checkbox"/>	REGULADOR – ESTABILIZADOR EN IRI (NL-20 o similar) <input type="checkbox"/>
CAUDAL MÁXIMO _____	CAUDAL MÁX. 6m ³ /h.
<input type="checkbox"/> P. ENTRADA MÁX. ----- 5 bar	<input type="checkbox"/> P. ENTRADA MÁX. ----- 0,4bar
<input type="checkbox"/> P. ENTRADA MÍN. ----- 0,4bar.	<input type="checkbox"/> P. ENTRADA MÍN. ----- 50 mbar
<input type="checkbox"/> P. SALIDA----- 800 mbar. (GLP)	<input type="checkbox"/> P. SALIDA ----- 22 mbar (GN)
<input type="checkbox"/> P. SALIDA----- 150 mbar. (GLP)	<input type="checkbox"/> P. SALIDA ----- 37mbar (GLP)
<input type="checkbox"/> P. SALIDA----- 150 mbar. + ESTABILIZADOR A 100 mbar	UBICACIÓN REGULADOR / ESTABILIZADOR 6 m ³ /h:
<input type="checkbox"/> P. SALIDA ----- 100 mbar.	FACHADA <input type="checkbox"/> BALCÓN EXTERIOR <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> P. SALIDA ----- 22 mbar.	PATIO VENTILACIÓN <input type="checkbox"/> INTERIOR DE VIVIENDA <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> OTRAS _____	

CONJUNTO ARMARIO DE REGULACIÓN

EMPLAZAMIENTO : _____

DISTANCIA A CENTRALIZACIÓN DE CONTADORES: _____ metros

CONTADORES

CONTADOR G- _____ PRESIÓN DE MEDIDA: _____ mbar

ARMARIO CUARTO OTROS

SITUACIÓN: _____ ACCESO : _____

VENTILACIÓN SUPERIOR ----- cm² CONDUcida DIRECTA
 VENTILACIÓN INFERIOR ----- cm² CONDUcida DIRECTA

ESQUEMA INSTALACIÓN LOCAL COMERCIAL* Y/O COMÚN Y MONTANTES
Con cotas, diámetros y referencias. (Isométrico)

VOLUMEN MÍNIMO. ENTRADAS DE AIRE. EVACUACIONES DE LOS PRODUCTOS DE COMBUSTIÓN.

VOLUMEN MÍNIMO DEL LOCAL DONDE SE INSTALAN LOS APARATOS A GAS m³

ENTRADAS DE AIRE

DIRECTA (ABERTURA / CONDUCTO LONGITUD CONDUCTO m) SUPERFICIE cm²

INDIRECTA SUPERFICIE cm²

EVACUACIONES DE LOS PRODUCTOS DE COMBUSTIÓN

CONDUCTO A CUBIERTA DEL EDIFICIO EPC A PATIO N ° PATIOS CON EPC: _____

N ° EPC A PATIO 1 _____ SECCIÓN PATIO 1 _____ m² SUPERFICIE LIBRE SUPERIOR PATIO 1 _____ m²

N ° EPC A PATIO 2 _____ SECCIÓN PATIO 2 _____ m² SUPERFICIE LIBRE SUPERIOR PATIO 2 _____ m²

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS A LA INSTALACIÓN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA ADJUNTA

-
-
-
-

DATOS DE LA PROPIEDAD / REPRESENTANTE

NOMBRE _____ DNI _____

TELEFONO _____ MAIL _____

FECHA Y FIRMAS

La Propiedad /Representante

Fdo:

Empresa Instaladora (firma y sello) /Técnico autor

Fdo:

_____ de _____ de _____