

**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 <sup>3</sup> / 10.000 kcal / Nm <sup>3</sup>	PODER CALORÍFICO SUPERIOR ..... 29,3 kWh / Nm <sup>3</sup> / 11.900 kcal / kg
PODER CALORÍFICO INFERIOR ..... 10 kWh / Nm <sup>3</sup> / 9.000 kcal / Nm <sup>3</sup>	PODER CALORÍFICO INFERIOR ..... 26,9 kWh / Nm <sup>3</sup> / 10.800 kcal / kg
Densidad relativa respecto al aire ..... 0,6	Densidad relativa respecto al aire ..... 1,62
ÍNDICE DE WOBBE ..... 14 kWh /Nm <sup>3</sup>	ÍNDICE DE WOBBE ..... 23 kWh /Nm <sup>3</sup>
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**

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

**CONJUNTO ARMARIO DE REGULACIÓN**

EMPLAZAMIENTO : \_\_\_\_\_

DISTANCIA A CENTRALIZACIÓN DE CONTADORES ASOCIADO: \_\_\_\_\_ metros

**CONTADORES**

CONTADOR G- \_\_\_\_\_ PRESIÓN DE MEDIDA: \_\_\_\_\_ mbar

ARMARIO  CUARTO  OTROS

SITUACIÓN: \_\_\_\_\_ ACCESO : \_\_\_\_\_

VENTILACIÓN SUPERIOR ----- cm<sup>2</sup> CONDUcida  DIRECTA   
 VENTILACIÓN INFERIOR ----- cm<sup>2</sup> 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 (CÓDIGO) ..... m<sup>3</sup>

ENTRADAS DE AIRE

DIRECTA  (ABERTURA  / CONDUCTO  LONGITUD CONDUCTO ..... m) SUPERFICIE ..... cm<sup>2</sup>

INDIRECTA  SUPERFICIE ..... cm<sup>2</sup>

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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> SUPERFICIE LIBRE SUPERIOR PATIO 1 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

N ° EPC A PATIO 2 \_\_\_\_\_ SECCIÓN PATIO 2 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> SUPERFICIE LIBRE SUPERIOR PATIO 2 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**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 \_\_\_\_\_