

**Certificado de corrección de defectos en instalación de gas**

 N° certificado 
**Reparador/a**

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

 Empresa instaladora: \_\_\_\_\_ Tfno.: \_\_\_\_\_

N° habilitación: \_\_\_\_\_ Cat.: \_\_\_\_\_

 Del servicio de asistencia técnica de la empresa: \_\_\_\_\_ Tfno.: \_\_\_\_\_

N° Registro: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

 Persona propietaria o usuaria (ver nota 2)

**CERTIFICA**
**1- Que se ha comprobado la instalación indicada a continuación.**

Titular: \_\_\_\_\_ Tfno.: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**Empresa distribuidora de gas:**

N° de póliza (GLP) \_\_\_\_\_ CUPS: \_\_\_\_\_

	Características de la instalación	Punto de suministro o equipo
<input type="checkbox"/> Gas natural	<input type="checkbox"/> Instalación individual <input type="checkbox"/> Instalación común	
<input type="checkbox"/> GLP canalizado		
<input type="checkbox"/> Depósito GLP		

**2- Que en relación con la inspección/visión de fecha.**


Han sido corregidos los defectos siguientes:

**OBSERVACIONES:**


Enterado, el usuario/a	Fecha	Firma del reparador/a, y sello de la empresa
DNI: _____		

**Notas:**

- Deberá notificarse a la Empresa distribuidora de gas la certificación de la corrección de todos los defectos detectados en el control periódico de la instalación.
- El propietario o usuario/a de la instalación solamente podrá certificar la corrección de problemas de ventilación o la instalación del enclavamiento entre la campana extractora y la caldera.

**Importante: Pasos a seguir:**

- Contratar empresa instaladora.
- Firma de la empresa interviniente del presente documento.
- Para validar el presente certificado la empresa instaladora lo debe introducir en la plataforma habilitada por nortegas disponible en la página web [www.nortegas.es](http://www.nortegas.es).