

ALTA BAJA MODIFICACIÓN

1.- TITULAR DE LA INSTALACIÓN APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL

N. I. F. o C. I. F.

REPRESENTANTE (SI LO HA DESIGNADO) APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL

N. I. F. o C. I. F.

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES (CALLE, AVENIDA, PLAZA; NÚMERO; BLOQUE, PORTAL, ESCALERA; PISO, PUERTA)

TELÉFONO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

MEDIO PARA NOTIFICACIONES CORREO FAX Nº:

OTRO:

2.- UBICACIÓN DE LOS EQUIPOS (DOMICILIO)

SITUACIÓN EXACTA EN EL EDIFICIO (terraza, tejado, patio, azorez, etc.)

ALTURA SOBRE LA VÍA PÚBLICA

metros

DISTANCIA EN HORIZONTAL A LA VÍA PÚBLICA

metros

ALTURA SOBRE LA ZONA ACCESIBLE DEL EDIFICIO MÁS INMEDIATA

metros

DISTANCIA EN HORIZONTAL A VENTANAS O TOMAS DE AIRE, EN SU CASO

metros

3.- RÉGIMEN DE FUNCIONAMIENTO (OPCIONES EXCLUYENTES, SEÑALAR UNA)

- Continuo** (al menos un día a la semana durante todas las semanas del año, excepto vacaciones).
 Estacional (para refrigeración ambiental, funciona preferentemente en verano y esporádicamente en invierno).
 Intermitente (funciona con periodicidad pero tiene paradas de más de una semana de duración, excepto vacaciones).
 Irregular (ninguna periodicidad en su funcionamiento).

4.- CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS

TIPO DE INSTALACIÓN	Nº DE EQUIPOS	MARCA Y MODELO	Nº DE SERIE	AÑO DE INSTALACIÓN	POTENCIA VENTILADOR (Kw. CV)
Torres de Refrigeración					
Condensadores Evaporativos					
Otros (especificar)					

5.- PROCEDENCIA DEL AGUA (MARCAR LO QUE CORRESPONDA)

- Red pública de distribución. Empresa abastecedora: _____
 Suministro propio: Subterráneo Superficial
 Usos autorizados por el Organismo de cuenca: _____
 Fecha de la concesión del aprovechamiento: _____
 ¿Existe depósito?: No Sí. Especificar ubicación: _____

Córdoba, de _____ de _____
 Firma Titular y/o Representante Legal

Original: ADMINISTRACIÓN. Copia: TITULAR DE LA INSTALACIÓN.

UNIDAD DE NORMALIZACIÓN. Mod. 32-017-2008