



# Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de.....  
Dirección General de Industria  
Servicio Territorial de Industria, Comercio y Turismo

## INSTALACIÓN DE SUMINISTRO Y EVACUACIÓN DE AGUA

Puesta en servicio    Modificación    Cambio titularidad

**Nº de Inscripción:.....**

(Cumplimentar estos datos o pegar la Etiqueta de Identificación Fiscal del Titular)

<b>Titular</b> (Razón Social/ Apellidos y Nombre)	<b>C.I.F./N.I.F</b>		
<b>Domicilio del Titular</b>	Cód Postal	Población	Teléfono
<b>Emplazamiento de la instalación</b>			

JEFE DEL SERVICIO TERRITORIAL DE INDUSTRIA, COMERCIO Y TURISMO DE .....



# Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de.....  
Dirección General de Industria  
Servicio Territorial de Industria, Comercio y Turismo

Sello de entrada

Nº REGISTRO INSTALACIÓN AGUA:

## INSTALACIÓN DE SUMINISTRO Y EVACUACIÓN DE AGUA

Puesta en servicio    Modificación    Cambio titularidad

### Solicitud de Inscripción en el Registro de Instalaciones de agua

(Cumplimentar estos datos o pegar la Etiqueta de Identificación Fiscal del Titular)

Titular (Razón Social/ Apellidos y Nombre)	C.I.F./N.I.F		
Domicilio del Titular	Cód Postal	Población	Teléfono
Representante( Apellidos y nombre)	D.N.I.		
Domicilio de notificaciones	Cód Postal	Población	
Emplazamiento de la instalación	Cód Postal	Población	

**Solicita:** La inscripción de la instalación en el Registro de Instalaciones de agua de acuerdo con la Orden EYE/605/2008, de 7 de abril de la Consejería de Economía y Empleo de la Junta de Castilla y León y aporta la siguiente documentación:

- HOJA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
- CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN EMITIDO POR INSTALADOR AUTORIZADO
- AUTOLIQUIDACIÓN DE LA TASA
- OTROS:.....

**INSTALACIONES QUE NO REQUIEREN PROYECTO -  MEMORIA TÉCNICA DE DISEÑO**

**INSTALACIONES QUE REQUIEREN PROYECTO -  PROYECTO VISADO    DIRECCIÓN DE OBRA**

..... a ..... de ..... de .....  
(Lugar, fecha y firma del titular o representante)



**Junta de Castilla y León**

Delegación Territorial de.....  
Dirección General de Industria  
Servicio Territorial de Industria, Comercio y Turismo

Nº REGISTRO INSTALACIÓN AGUA:

**MEMORIA INSTALACIÓN DE SUMINISTRO Y EVACUACIÓN DE AGUA**

Puesta en servicio    Modificación    Cambio titularidad

**DATOS DE LA INSTALACIÓN**

Titular (Razón Social/ Apellidos y Nombre)		C.I.F./N.I.F	
Domicilio del Titular	Cód Postal	Población	Teléfono
Emplazamiento de la instalación	Cód Postal	Población	

**USO DE LA INSTALACIÓN**

<input type="checkbox"/> EDIFICIO DE VIVIENDAS n° alturas: _____	<input type="checkbox"/> L.P.C. n°: _____	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL: _____
n° de instalaciones totales: _____	<input type="checkbox"/> COMERCIAL n°: _____	<input type="checkbox"/> VIVIENDA UNIFAMILIAR n° _____

APARATOS DE CONSUMO	CANTIDAD	CAUDAL UNITARIO l/s		CAUDAL TOTAL INSTANTANEO l/s		DERIVACIÓN A LOS APARATOS			
		Agua fría	ACS	Agua fría	ACS	Diámetro mm		Materiales	
						Agua fría	ACS	Agua Fría	ACS
<b>CAUDAL TOTAL l/s:</b>						<b>ALTURA DE LA DERIVACIÓN PARTICULAR MAS ELEVADA SOBRE ACOMETIDA:</b> _____ m			
<b>COEFICIENTE DE SIMULTANEIDAD:</b>									
<b>CAUDAL NOMINAL MÁXIMO INSTANTANEO l/s:</b>									

**AGUA FRIA**

Elementos de la instalación	Diametro mm	Longitud m	Material	Norma
Acometida				
Tubo de alimentación				
Ascendente o Montante				
Derivaciones Particulares				
Alimentación Cuarto húmedo 1				
Alimentación Cuarto húmedo 2				
Alimentación Cuarto húmedo 3				

**CONTADORES**

TIPO	Calibre Nominal mm	Ubicación
Contador General (Reserva de espacio en el edificio) <input type="checkbox"/> Armario de dimensiones: _____ <input type="checkbox"/> Camara de dimensiones: _____		
Contador Divisionario <input type="checkbox"/> Armario de dimensiones: _____ <input type="checkbox"/> Arqueta de dimensiones: _____ <input type="checkbox"/> Centralizado de dimensiones: _____		

**SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA 3.2.1.6 y 4.5.4**

<input type="checkbox"/> Sí Se instalan con dispositivo antirretorno, dispositivos de medida para comprobar eficacia, contador y en local adecuado.	<input type="checkbox"/> No se Instalan
---	---



# Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de.....  
 Dirección General de Industria  
 Servicio Territorial de Industria, Comercio y Turismo

## AGUA CALIENTE SANITARIA

Elementos de la instalación	Diametro mm	Longitud m	Material	Norma
Ascendente o Montante				
Derivaciones Particulares				
Alimentación Cuarto húmedo 1				
Alimentación Cuarto húmedo 2				
Alimentación Cuarto húmedo 3				
<b>FUENTE DE ENERGÍA :</b> _____ Producción de ACS: _____ Acumulación de ACS: _____		<b>TIPO DE INSTALACIÓN ACS</b> Instalación Individual: _____ Instalación centralizada: _____ Contadores por unidad consumo individual: <input type="checkbox"/> Si		
<b>CONTRIBUCIÓN SOLAR OBLIGATORIA HE-4:</b> _____ Tomas de agua caliente en lavadora y lavavajillas: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Longitud tubería de ida a punto consumo mas alejado $\geq 15$ m: <input type="checkbox"/> Si <b>RED DE RETORNO:</b> _____ Caudal Recirculado ACS (l/h): _____ Diámetro (pulgadas): _____		<b>AISLAMIENTO según el RITE:</b> <input type="checkbox"/> Si <b>Sistema de Regulación y Control de la Temperatura</b> de preparación y distribución del ACS: <input type="checkbox"/> Si		

## OTROS ELEMENTOS DE LA INSTALACIÓN

<b>SISTEMAS DE AHORRO DE AGUA EN LPC.</b> <input type="checkbox"/> Si	<b>PROTECCIÓN ANTIRETORNOS (2.1.1) Y (3.3):</b> <input type="checkbox"/> Si
<b>FILTRO GENERAL DE LA INSTALACIÓN:</b> <input type="checkbox"/> Si	<b>VALVULAS LIMITADORAS DE PRESIÓN:</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

## GRUPO DE PRESIÓN 3.2.1.5.1 , 4.5.2, 5.1.3.1 Si No

<input type="checkbox"/> Sin depósito auxiliar con bomba de caudal variable	<input type="checkbox"/> Con depósito a presión de _____ litros de volumen Presión de la instalación: _____ Caudal necesario: _____ Nº de bombas: _____ Potencia de cada bomba: _____ Caudal de cada bomba: _____ Depósito auxiliar de alimentación _____ litros de volumen
---	--

## FLUXORES Si No

Número de fluxores: _____ Caudal unitario l/s: _____ Presión de servicio: _____	<input type="checkbox"/> Con caudal inferior al de los demás servicios <input type="checkbox"/> Con caudal superior al de los demás servicios
Con caudal superior al de los demás servicios: <input type="checkbox"/> Instalación centralizada de fluxores, conectada a la red con contador independiente de los demás servicios. <input type="checkbox"/> Instalación con depósito de acumulación abierto <input type="checkbox"/> Instalación con depósito de acumulación con aire a presión <input type="checkbox"/> Instalación individual de fluxores con depósito de acumulación a presión.	

## EVACUACIÓN DE AGUA

Sistema utilizado: <input type="checkbox"/> Separativo <input type="checkbox"/> Mixto Material de las canalizaciones: _____ Se instala separador de grasas y/o hidrocarburos: _____ <input type="checkbox"/> Válvulas antirretorno 3.3.2.2	Sistemas de ventilación: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Terciaria <input type="checkbox"/> Válvulas aireación <input type="checkbox"/> Cierres Hidráulico 3.3.1.1
<input type="checkbox"/> Sistema de bombeo y elevación Nº de bombas: _____ Caudal de bombas l/min: _____ Potencia kW: _____	Suministros complementarios: <input type="checkbox"/> Grupo electrógeno <input type="checkbox"/> Baterías

**DOCUMENTACIÓN ANEXA:**  Esquema de la Instalación General  
 Esquema de la Instalación particular: viviendas y locales tipo.  
 Croquis de emplazamiento con la Acometida

..... a ..... de ..... de .....  
 (Lugar, fecha y firma del Instalador y sello empresa instaladora)



# Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de.....  
Dirección General de Industria  
Servicio Territorial de Industria, Comercio y Turismo

Nº REGISTRO INSTALACIÓN AGUA:

Diligenciado del Servicio Territorial

## CERTIFICADO DE INSTALACIÓN DE SUMINISTRO Y EVACUACIÓN DE AGUA

Puesta en servicio  Modificación  Cambio titularidad

### IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN

Titular (Razón Social/ Apellidos y Nombre)		C.I.F./N.I.F		
Domicilio del Titular	Cód Postal	Población	Teléfono	
Emplazamiento de la instalación	Número	Piso	Cód Postal	Población

### USO DE LA INSTALACIÓN

<input type="checkbox"/> EDIFICIO DE VIVIENDAS n° alturas: _____	<input type="checkbox"/> L.P.C. n°: _____	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL: _____
n° de instalaciones totales: _____	<input type="checkbox"/> COMERCIAL n°: _____	<input type="checkbox"/> VIVIENDA UNIFAMILIAR n° _____

### DESCRIPCIÓN DE LA INSTALACIÓN

CAUDAL TOTAL INSTANTANEO l/s: PRESIÓN DE LA RED (Kg/cm2): ALTURA DE LA DERIVACIÓN PARTICULAR MAS ELEVADA SOBRE ACOMETIDA m: Material de las tuberías:	<input type="checkbox"/> CONTADO GENERAL <input type="checkbox"/> CONTADO DIVISIONARIO Diámetro contador (mm): Diámetro Acometida (mm): Diámetro Tubo de alimentación (mm): Diámetro Ascendente o Montante (fría/caliente): Diámetro Derivaciones Particulares (mm) (fría/caliente):
<b>GRUPO DE PRESIÓN</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sin depósito auxiliar con bomba de caudal variable <input type="checkbox"/> Con depósito a presión de _____ litros de volumen	<b>FLUXORES</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Número de fluxores: _____ Caudal unitario l/s: _____ Presión de servicio: _____
<b>EVACUACIÓN DE AGUA</b> Sistema utilizado: <input type="checkbox"/> Separativo <input type="checkbox"/> Mixto Material de las canalizaciones:	Sistemas de ventilación: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Terciaria <input type="checkbox"/> Válvulas aireación

D.: \_\_\_\_\_ Instalador autorizado de agua con el número \_\_\_\_\_ por el Servicio Territorial de Industria Comercio y Turismo de \_\_\_\_\_ perteneciente a la empresa instaladora \_\_\_\_\_ con N° \_\_\_\_\_

### CERTIFICA:

a) Que la instalación interior de agua y la de evacuación de la misma cuyos datos generales se recogen anteriormente han sido realizada bajo su supervisión

De acuerdo con el proyecto redactado por D. \_\_\_\_\_, visado por el Colegio Profesional de \_\_\_\_\_, bajo la dirección técnica de D. \_\_\_\_\_, quien ha extendido el correspondiente certificado visado por el Colegio Profesional de \_\_\_\_\_.

De acuerdo con la memoria técnica de diseño firmada por el instalador autorizado de agua D. \_\_\_\_\_ inscrito en el Servicio Territorial de Industria Comercio y Turismo de \_\_\_\_\_ con el n° \_\_\_\_\_ y perteneciente a la plantilla de la empresa instaladora \_\_\_\_\_ inscrita en el Servicio Territorial de Industria Comercio y Turismo de \_\_\_\_\_ con el n° \_\_\_\_\_.

b) Que para su diseño y ejecución se ha tenido en cuenta lo previsto en los Documentos Básicos DB- HS 4 y DB- HS 5 del Código Técnico de la Edificación, aprobado por el Real Decreto 314/2006, de 17 de marzo.

c) Que bajo su supervisión y, en su caso, bajo la dirección del director de obra, se han realizado las pruebas previstas en el punto 5.2 del Documento Básico DB-HS4 y en el punto 5.6, del documento Básico DB-HS 5 del CTE, con resultado favorable.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_  
El instalador de agua autorizado

Fdo.:  
(sello de la empresas instaladora)