

INSTRUCCIÓN IF-10

APÉNDICE I

MODELO DE LIBRO DE REGISTRO DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA

MINISTERIO DE INDUSTRIA, TURISMO Y COMERCIO
ÓRGANO COMPETENTE DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA

LIBRO REGISTRO DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA

En virtud de lo dispuesto en el vigente Reglamento de seguridad para instalaciones frigoríficas y sus instrucciones técnicas complementarias, queda habilitado el presente archivo informático como registro de las instalaciones frigoríficas de la empresa que más abajo se indica. El titular de la instalación deberá mantener una copia en papel permanentemente actualizada. En esta fecha, se hace entrega de una copia del mismo al titular de la instalación, quién deberá conservarlo a disposición del personal del órgano competente de la comunidad autónoma.

TITULAR: -----
DIRECCIÓN: ----- POBLACIÓN: -----
PROVINCIA: ----- C.P.: ----- TELEFONO: -----
EMPRESA FRIGORISTA QUE REALIZA LA INSTALACIÓN: -----
DIRECCIÓN: ----- POBLACIÓN: -----
PROVINCIA: ----- C.P.: ----- TELÉFONO: -----
EMPRESA FRIGORISTA ENCARGADA DEL MANTENIMIENTO: -----
DIRECCIÓN: ----- POBLACIÓN: -----
PROVINCIA: ----- C.P.: ----- TELÉFONO: -----

Número de inscripción en el Registro de Empresas EFA-INSTALADORA: -----
EFA-MANTENIMIENTO: -----

FECHA PRIMERA PUESTA EN SERVICIO:

Ref. de la instalación⁽¹⁾: -----

-----, ----- de ----- de 20 -----

POR LA EMPRESA FRIGORISTA.
LA E.F.⁽²⁾
(Firma y Sello, si procede)
Fdo: Gerente

TITULAR
(Firma y Sello, si procede)
Fdo: Gerente

(1) En todas las páginas siguientes expresa la referencia identificativa dada por la empresa frigorista (E.F.) que ha realizado la instalación.

(2) Realizadora de la instalación.

Nota: En ampliaciones o reformas se complementará este libro registro añadiendo los datos nuevos o modificados. Se emplearán nuevas hojas si fuese necesario. Como alternativa también se puede emplear un nuevo libro a elección del usuario/de la empresa frigorista.

CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN**HOJA 1**

(Artículo 21 del RSIF y disposiciones concordantes de la IF-15)

Este documento lo presentará el usuario al órgano competente de la comunidad autónoma en donde esté ubicada la instalación frigorífica, previamente a la primera puesta en servicio de la instalación (hojas 1 y 2).

Titular
Dirección sede social
Calle – Población – CP
Teléfono
Dirección de la instalación
Calle- Población-CP
Teléfono

Núm. expediente⁽¹⁾Ref. de la instalación
frigorífica⁽²⁾

Núm. de registro de E.F.A.

Entidad de Inspección y
Control⁽³⁾**AUTOR DEL PROYECTO TÉCNICO, SI PROCEDE**

Nombre

DIRECTOR TÉCNICO, SI PROCEDE

Nombre

DATOS DE LA INSTALACIÓN

Fecha primera puesta en servicio

Número de cámaras de conservación de frescos
total m³

Volumen

Número de cámaras de conservación de congelados
total m³

Volumen

Capacidad frigorífica total

kW

Capacidad de congelación

kg/h

Capacidad de producción de hielo

kg/h

**CLASIFICACIÓN DE LOS
EMPLAZAMIENTOS**

- Tipo 1
 Tipo 2
 Tipo 3

**CLASIFICACIÓN DE LOS
LOCALES**

- Categoría A Categoría C
 Categoría B Categoría D

RELACIÓN DE DECLARACIONES DE CONFORMIDAD DE LOS EQUIPOS DE PRESIÓN⁽⁴⁾

Equipo	Presión max. servicio (bar)	Volumen (l)	Núm. fabricación	Declaración "CE" de conformidad
--------	-----------------------------	-------------	------------------	---------------------------------

**ÓRGANO COMPETENTE DE LA
COMUNIDAD AUTÓNOMA**

**NÚM. DE EXPEDIENTE (1)
REF. DE INSTALACIÓN FRIGORÍFICA (2)
NÚM. DE REGISTRO DE E.F.A.**

HOJA 2

CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN

(Artículo 21 del RSIF y disposiciones concordantes de la IF-15)

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL VIGENTE REGLAMENTO DE SEGURIDAD PARA INSTALACIONES FRIGORÍFICAS Y SUS INSTRUCCIONES TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS,

D..... CON DOMICILIO EN

CALLE Y NÚMERO C.P.:

TITULAR /GERENTE DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA SITUADA EN

CALLE Y NÚMERO C.P.:

EXPONE QUE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA CUYAS CARACTERÍSTICAS SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN ESTÁ EN CONDICIONES DE SER RECONOCIDA A PARTIR DEL DÍA

.....

COMPRESORES

Potencia total de accionamiento

kW

SALA DE MÁQUINAS⁽⁵⁾

Específica

Sin sala de máquinas

Al aire libre

REFRIGERANTE⁽⁵⁾

Grupo de refrigerante⁽⁷⁾

Identificación del refrigerante

PRIMARIO

SECUNDARIO O CASCADA

PRIMARIO*

SECUNDARIO O CASCADA*

(*) Carga total en kg.

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN⁽⁵⁾

Directo

Doble indirecto abierto

Indirecto cerrado

Indirecto cerrado ventilado

Indirecto abierto

Indirecto abierto ventilado

CÁMARAS O ESPACIO ACONDICIONADO⁽⁶⁾

Temperaturas de 0°C y sup.

 m³ N°

Temperaturas inferiores a 0°C

ATMÓSFERA⁽⁵⁾

Artificial

No artificial

FINALIDAD DE LA INSTALACIÓN

Tratamiento de productos perecederos

Climatización

Proceso industrial

Fabricación de hielo

CATEGORÍA DE LA INSTALACIÓN

Nivel 1
Requiere memoria técnica

Nivel 2
Requiere proyecto y dirección de obra

LOS TÉCNICOS QUE SUSCRIBEN CERTIFICAN QUE SE HA REALIZADO LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA, CUYAS CARACTERÍSTICAS SE HAN RELACIONADO, CON CUMPLIMIENTO DE LAS PRESCRIPCIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO DE SEGURIDAD PARA INSTALACIONES FRIGORÍFICAS Y EN SUS INSTRUCCIONES TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS.

LA EMPRESA FRIGORISTA N° **EL DIRECTOR TÉCNICO (si procede)**

N° de Colegiado

(Firma y Sello)

Fdo: EL GERENTE

Fdo:

..... de de 20

Fdo: LA EMPRESA TITULAR – EL GERENTE

- (1) Datos a facilitar por la oficina receptora del expediente.
- (2) Número de la instalación otorgada por la EFA.
- (3) EIC con quien la empresa instaladora haya contratado el control de la instalación o entidad notificada si se requiere.
- (4) Si interviene una entidad notificada, se deberá comunicar el número de la declaración de conformidad del sistema.
- (5) Márquese lo que proceda.
- (6) No se rellena en el caso de climatización de bienestar.
- (7) A rellenar de acuerdo con el grupo de refrigerante indicado en el Reglamento de seguridad para instalaciones frigoríficas.

Ref. de la Instalación: _____

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA

DON

.....
Ingeniero

CERTIFICA

Que ha dirigido la ejecución de la instalación frigorífica cuyas características se relacionan en la presente documentación, compuesta de seis páginas triplicadas, con cumplimiento de las prescripciones establecidas en el vigente Reglamento de seguridad para instalaciones frigoríficas y sus instrucciones técnicas complementarias y de acuerdo con el proyecto presentado en el órgano competente de la comunidad autónoma.

Asimismo y bajo mi supervisión, se han realizado las pruebas de estanqueidad reglamentarias con resultado satisfactorio.

Firma del director técnico

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL USUARIO:

DOMICILIO SOCIAL DEL USUARIO (calle, población, CP, etc.)

Tfno.:

DOMICILIO DE LA INSTALACIÓN FRIGORÍFICA (calle, población, CP, etc.)

Tfno.:

Finalidad de la instalación

El instalador tiene registrada la instalación con la referencia:

CLASIFICACIÓN DE LOS EMPLAZAMIENTOS Y LOCALES ⁽¹⁾

Tipo 1

Tipo 2

Tipo 3

Categoría A

Categoría B

Categoría C

Categoría D

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN⁽¹⁾

Directo

Indirecto abierto ventilado

Indirecto cerrado

Doble indirecto abierto

Indirecto abierto

Indirecto cerrado ventilado

CATEGORÍA DE LA INSTALACIÓN⁽¹⁾

Nivel 1

Nivel 2

SALA DE MÁQUINAS⁽¹⁾

Específica

Sin sala de máquinas

Al aire libre

(1) Márquese lo que proceda

CERTIFICADO PRUEBAS DE ESTANQUEIDAD

REGLAMENTO DE SEGURIDAD PARA PLANTAS E INSTALACIONES FRIGORÍFICAS

Ref. de la instalación: _____

Nombre o razón social

Domicilio social

C.P.

Población sede social

Teléfono

Fax

País

Población sede industrial

Refrigerante **PRIMARIO** **SECUNDARIO O CASCADA**

PRESIONES DE PROYECTO:

SECTOR DE ALTA PRESIÓN

SECTOR DE BAJA PRESIÓN

Presión de servicio nominal	/	/	bar	Presión de servicio nominal	/	/	bar
Presión de servicio máxima (PS)	/	/	bar	Presión de servicio máxima (PS)	/	/	bar
Presión de tarado válv. Segur.	/	/	bar	Presión de tarado válv. Segur.	/	/	bar

PRUEBAS REALIZADAS

SECTOR DE ALTA PRESIÓN				SECTOR DE BAJA PRESIÓN			
Presión de prueba de resistencia	/	/	bar	Presión de prueba de resistencia	/	/	bar
Presión de prueba de estanqueidad	/	/	bar	Presión de prueba de estanqueidad	/	/	bar
Desconexión del limitador de presión	/	/	bar	Desconexión del limitador de baja	/	/	bar

El Instalador Frigorista⁽¹⁾

FECHA :

(Sello y Firma)

Responsable de Certificación, si procede
(Sello y Firma)

(1) El fabricante en caso de equipos compactos, semicompactos de absorción herméticos.

SALA DE MÁQUINAS

Ref. de la instalación: _____

DATOS GENERALES

Carga de refrigerante en el circuito kg

Volumen sala de máquinas m³

Superficie sala de máquinas m³

Refrigerante

VENTILACIÓN

VENTILACIÓN MECÁNICA	
Caudal mínimo requerido, m ³ /h	<input type="text"/>
Ventilador elegido	<input type="text"/>
Protección del motor	<input type="text"/>
Caudal m ³ /h	<input type="text"/>
VENTILACIÓN NATURAL	
Superficie libre, m ²	<input type="text"/>
Superficie mínima requerida, m ²	<input type="text"/>

DETECTOR DE FUGAS

MODELO

CONTRASTAR CADA AÑOS

NIVEL ALARMA INFERIOR (en ppm)

NIVEL ALARMA SUPERIOR (en ppm)

NOTA: Con niveles de alarma inferior y superior se tomarán las acciones que determina el Reglamento de seguridad para instalaciones frigoríficas RSIF y sus instrucciones técnicas complementarias.

Ref. de la Instalación: _____

CARACTERÍSTICAS DE LOS COMPRESORES

	Nº 1	Nº 2	Nº 3	Nº 4	Nº 5	Nº 6	Nº 7	Nº 8	Nº 9	Nº 10
TIPO (Alternativo, Tornillo, etc...)	<input type="text"/>									
DESPLAZAMIENTO VOLUMÉTRICO m ³ /h	<input type="text"/>									

RÉGIMEN DE TRABAJO

PRESIÓN DE DESCARGA (bar)	<input type="text"/>									
PRESIÓN DE ASPIRACIÓN (bar)	<input type="text"/>									
PRODUCCIÓN FRIGORÍFICA (kW)	<input type="text"/>									
POTENCIA ABSORBIDA (kW)	<input type="text"/>									

VÁLVULAS DE SEGURIDAD

PRESIÓN DIFERENCIAL DE TARADO (bar)	<input type="text"/>									
SECCIÓN DE PASO mm ²	<input type="text"/>									
CAPACIDAD DE DESCARGA A PRESIÓN DE TARADO (kg/h Refrig..)	<input type="text"/>									

Tipo, marca, modelo y presión de tarado (bar)

LIMITADOR DE PRESIÓN	<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

REFRIGERANTE

PRIMARIO SECUNDARIO O CASCADA

GRUPO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------------------

DENOMINACIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	----------------------

CONTROL DE LA CARGA DE REFRIGERANTE

Ref. de la instalación: _____

Instalación: _____

Usuario: _____

Instalador: _____

Marca y tipo de aceite utilizado

Circuito primario _____

Circuito secundario _____

Carga inicial de refrigerante

Circuito primario _____ kg.

Circuito secundario _____ kg.

REPOSICIONES POSTERIORES

TIPO _____ CANTIDAD AÑADIDA: _____ kg. FECHA: _____

MOTIVO:

- Ampliación instalación
 Rotura componente
 Fuga Localizada y reparada

Pérdidas apertura por reparación de _____

PROCEDENCIA:

NUEVO

REUTILIZADO

REGENERADO

En caso de reutilización, se adjunta análisis? ⁽¹⁾

SI
NO

Suministrador: _____

TIPO _____ CANTIDAD AÑADIDA: _____ kg. FECHA: _____

MOTIVO⁽¹⁾:

- Ampliación instalación
 Rotura componente
 Fuga Localizada y reparada

Pérdidas apertura por reparación de _____

PROCEDENCIA:

NUEVO

REUTILIZADO

REGENERADO

En caso de reutilización, se adjunta análisis? ⁽¹⁾

SI

NO

Suministrador: _____

CANTIDAD RETIRADA: _____ kg. FECHA: _____

MOTIVO: _____

¿Entregado a GESTOR DE RESIDUOS?⁽¹⁾ SI NO

EMPRESA _____ MOTIVO _____

FECHA DE ENTREGA _____ DESTINO DEL REFRIGERANTE _____

(1) Márquese lo que proceda

Ref. de la instalación: _____

RELACIÓN DE EQUIPOS A PRESIÓN

(Recipientes, tuberías, accesorios seguridad, accesorios a presión, conjuntos)

DENOMINACIÓN	Categoría (Anexo II) R.D. 769/1999	<u>EMPLAZAMIENTO</u> LOCAL	<u>SECTOR</u>		Presión Servicio_ máxima (bar)	<u>VÁLVULAS DE SEGURIDAD</u>		<u>TUBERÍAS</u>	
			Alta	Baja		PRESIÓN DE TARADO (bar)	TIPO	Díámetro nominal	Categoría Anexo II R.D 769/1999
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					

Ref. de la Instalación: _____

CARACTERÍSTICAS DE LOS EQUIPOS DE PRESIÓN QUE FORMAN PARTE DE LA INSTALACIÓN

EQUIPO	EMPLAZAM	FABRICANTE	DENOMINACIÓN	Nº FABRICACIÓN	DECLARACIÓN CONFORMIDAD	FECHA PRUEBA	PRESIÓN SERVICIO MÁXIMA (bar)	VOLUMEN	MÓDULOS EVALUACIÓN	PRESIÓN AJUSTE

CARGA TOTAL DE REFRIGERANTE: _____ kg.

FECHA _____

LA EMPRESA FRIGORISTA ⁽¹⁾
Nº DE IDENTIFICACION _____
(Sello y Firma)

(1) El fabricante en caso de equipos compactos, semicompactos de absorción hermética.

NOTAS:

-Rellenar las casillas que procedan.

-En los accesorios de seguridad (según R.D.769/1999, de 7 de mayo): válvulas de seguridad, presostatos, etc., indicar presión de ajuste definitiva. Antes o después de la puesta en servicio

Ref. de la instalación: _____

MEDIDAS DE SEGURIDAD ADICIONALES

GENERALES

Detector de fugas

Sala de máquinas:.....

Emplazamiento Locales

Circuito secundario

Guantes y gafas protector

Máscaras antigás

Equipo autónomo aire comprimido

Trajes de protección

Ducha de emergencia

Depósito recogido agua contaminada

Número de extintores Tipo

Número de máscaras:

Número de equipos autónomos:

Número de trajes de protección:

CÁMARAS

Resistencia calefactora puertas

Unidad de alarma (timbre, sirena, teléfono)

Hacha tipo bombero

Refrigerante _____

ADECUACIÓN DE LA CAPACIDAD DEL ACUMULADOR DE REFRIGERANTE LÍQUIDO

Depósito Alta

Baja

Fluctuación prevista _____ L

CR > 1,25 FP

Capacidad del recipiente _____ L

FP = Máxima fluctuación de volumen presente en litros. (*)

CR = Capacidad del recipiente en litros.

(*) La fluctuación de volumen máximo debe tener un consideración tanto las oscilaciones posibles a consecuencia de reparaciones o intervenciones en distintos servicios que puedan requerir el vaciado simultáneo, como las variaciones de volumen producidas en servicio normal para lo cual se deberá tener en cuenta el número total de evaporadores, sistema de desescarche y válvulas automáticas de cierre (sólo líquido o líquido y aspiración).