



<b>Nº DE ACTA:</b> 2/6/3/1/23-0090/01		<b>Nº DE REGISTRO DE LA INSTALACIÓN:</b> NO SE APORTA POR EL TITULAR	
<b>Hoja nº 2: ALCANCE DE LA INSPECCIÓN</b>		<b>Marcado de los puntos de inspección :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Inspeccionado sin defecto <input checked="" type="checkbox"/> Inspeccionado con defecto <input type="checkbox"/> No es objeto de inspección	
<b>1</b>	<b>DOCUMENTACION DE LA INSTALACION</b>	<b>8</b>	<b>SUMINISTRO COMPLEMENTARIO</b>
1.01	<input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO DE MANTENIMIENTO	8.01	<input checked="" type="checkbox"/> DE SOCORRO
1.02	<input type="checkbox"/> LIBRO REG. DE MANTENIMIENTO	8.02	<input type="checkbox"/> DE RESERVA
1.03	<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO REVISION ANUAL	8.03	<input type="checkbox"/> DUPLICADO
		8.04	<input type="checkbox"/> ENCLAVAMIENTO SUMINISTROS
<b>2</b>	<b>INSTALACIÓN ENLACE</b>	<b>9</b>	<b>LOCALES DE ESPECTACULOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS</b>
2.01	<input type="checkbox"/> CAJA GENERAL DE PROTECCIÓN	9.01	<input type="checkbox"/> L. GENERALES DISTRIBUIDORAS
2.02	<input checked="" type="checkbox"/> LÍNEA GENERAL DE ALIMENTACION	9.02	<input type="checkbox"/> INTERRUPTORES OMNIPOLARES
2.03	<input checked="" type="checkbox"/> CONTADORES	9.03	<input type="checkbox"/> CUADROS SECUNDARIOS
2.04	<input checked="" type="checkbox"/> DERIVACIÓN INDIVIDUAL	9.04	<input type="checkbox"/> INST EN CABINAS Y ESCENARIOS
<b>3</b>	<b>CUADROS</b>	<b>10</b>	<b>LOCALES DE REUNION/TRABAJO</b>
3.01	<input checked="" type="checkbox"/> UBICACIÓN	10.01	<input checked="" type="checkbox"/> L.GENERALES DISTRIBUIDORAS
3.02	<input checked="" type="checkbox"/> DISP. DE MANDO Y PROTECCIÓN	10.02	<input checked="" type="checkbox"/> INTERRUPTORES OMNIPOLARES
3.03	<input checked="" type="checkbox"/> PROT. SOBRECARGAS Y CC		
3.04	<input checked="" type="checkbox"/> INT. DIFERENCIALES	<b>11</b>	<b>QUIROFANOS</b>
3.05	<input checked="" type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN CIRCUITOS	11.01	<input type="checkbox"/> CONTRATO DE MANTENIMIENTOS
3.06	<input checked="" type="checkbox"/> DISP. DE CORTE OMNIPOLAR	11.02	<input type="checkbox"/> LIBRO REG.DE MANTENIMIENTO
3.07	<input checked="" type="checkbox"/> PUESTA A TIERRA C. METÁLICO	11.03	<input type="checkbox"/> CUADRO MANDO Y PROTECCION
3.08	<input checked="" type="checkbox"/> AL. DE EMERGENCIA EN LOCAL	11.04	<input type="checkbox"/> TRANSFORMADOR AISLAMIENTO
<b>4</b>	<b>PROTECCION CONTRA CHOQUES ELECTRICOS</b>	11.05	<input type="checkbox"/> MONITOR DETECTOR DE FUGAS
4.01	<input checked="" type="checkbox"/> CONTACTOS DIRECTOS	11.06	<input type="checkbox"/> CUADRO DE ALARMAS
4.02	<input checked="" type="checkbox"/> CONTACTOS INDIRECTOS	11.07	<input type="checkbox"/> P.A.T. DE PROTECCIÓN
		11.08	<input type="checkbox"/> CONEXIÓN EQUIPOTENCIAL
<b>5</b>	<b>REDES, LÍNEAS Y CIRCUITOS</b>	11.09	<input type="checkbox"/> EMBARRADOS Y CONDUCTORES
5.01	<input checked="" type="checkbox"/> CANALIZACIONES	11.10	<input type="checkbox"/> S.ESPECIAL COMPLEMENTARIO
5.02	<input checked="" type="checkbox"/> SECCIÓN CONDUCTOR NEUTRO Y CP	11.11	<input type="checkbox"/> SUELO ANTI-ELECTROESTATICO
5.03	<input checked="" type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN CONDUCTORES	11.12	<input type="checkbox"/> OTROS
5.04	<input checked="" type="checkbox"/> TUBOS, CANALES Y BANDEJAS	<b>12</b>	<b>ALUMBRADO EXTERIOR</b>
5.05	<input checked="" type="checkbox"/> CAJAS, CONEXIONES Y EMPALMES	12.01	<input checked="" type="checkbox"/> REDES Y CONEXIONES
5.06	<input checked="" type="checkbox"/> RESISTENCIA DE AISLAMIENTO	12.02	<input checked="" type="checkbox"/> COLUMNAS Y BRAZOS
5.07	<input checked="" type="checkbox"/> PROTECCIÓN LÍNEAS DERIVADAS	12.03	<input checked="" type="checkbox"/> LUMINARIAS
<b>6</b>	<b>PUESTA A TIERRA</b>	12.04	<input checked="" type="checkbox"/> PROTECCIONES
6.01	<input checked="" type="checkbox"/> LÍNEA DE ENLACE Y PRINCIPAL	12.05	<input checked="" type="checkbox"/> PUESTA TIERRA
6.02	<input checked="" type="checkbox"/> CONTINUIDAD DE LOS CP	12.06	<input type="checkbox"/> OTROS
6.03	<input checked="" type="checkbox"/> P. A. T. DE RECEPTORES	<b>13</b>	<b>CUARTOS DE BAÑO Y ASESOS</b>
<b>7</b>	<b>ALUMBRADO INTERIOR</b>	13.01	<input checked="" type="checkbox"/> INSTALACION FUERA VOLUMEN CLASIFICADO
7.01	<input checked="" type="checkbox"/> ALUMBRADO GENERAL	13.02	<input checked="" type="checkbox"/> INSTALACIONES VOLUMEN CLASIF.C/PROTECCION
7.02	<input checked="" type="checkbox"/> DE EMERGENCIA		
7.03	<input type="checkbox"/> DE REMPLAZAMIENTO	<b>14</b>	<b>PISCINAS</b>
7.04	<input type="checkbox"/> AL. ESPECIALES CENTRALIZADOS	14.01	<input checked="" type="checkbox"/> INSTALACION EN LA ZONA ADYACENTE
		14.02	<input checked="" type="checkbox"/> APARATO DE ALUMBRADO
		14.03	<input checked="" type="checkbox"/> TRANSFORMADORES
		14.04	<input checked="" type="checkbox"/> CANALIZACIONES
		14.05	<input type="checkbox"/> OTROS
			<b>15</b>
			<b>GARAJES</b>
			15.01
			15.02
			15.03
			15.04
			<input type="checkbox"/> INSTALACION EN VOLUMEN PELIGROSO
			<input type="checkbox"/> VENTILACION
			<input type="checkbox"/> CANALIZACIONES
			<input type="checkbox"/> OTROS
			<b>16</b>
			<b>ROTULOS Y LETREROS LUMINOSOS</b>
			16.01
			16.02
			16.03
			16.04
			16.05
			<input type="checkbox"/> ENVOLVENTES AISLANTES
			<input type="checkbox"/> INTERRUPTOR OMNIPOLAR
			<input type="checkbox"/> CONEXION EQUIPOTENCIAL
			<input type="checkbox"/> TRANSFORMADORES BT/AT
			<input type="checkbox"/> OTROS
			<b>17</b>
			<b>INST VARIAS/RECEPTORES</b>
			17.01
			17.02
			17.03
			17.04
			17.05
			17.06
			<input type="checkbox"/> LOCAL CON RIESGO DE INCENDIO O EXPLOSION
			<input checked="" type="checkbox"/> LOCALES HUMEDOS Y MOJADOS
			<input checked="" type="checkbox"/> MOTORES Y GENERADORES
			<input type="checkbox"/> TRANSFORMADORES
			<input checked="" type="checkbox"/> RECEPTORES
			<input type="checkbox"/> OTROS
			<b>ESPACIO PARA OTROS ASPECTOS DE INTERES DEL O.C.A.:</b>

**RESUMEN-RELACION DE DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN DE LA INSTALACIÓN**

CALIF. DEFECTOS	INFORME RESUMEN DEL INSPECTOR	CUANTÍA	PLAZO CORREC
MUY GRAVES	N.A.	0	
GRAVES	N.A.	0	6 MESES
LEVES	N.A.	0	PR. INSP.

**RESULTADO DE LA INSPECCIÓN : CALIFICACIÓN DE LA INSTALACION**

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>FAVORABLE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CONDICIONADA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NEGATIVA</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	SIN DEFECTOS/	CONDICIONADA: La instalación queda en servicio, debiéndose corregir los defectos lo antes posible y siempre antes de seis meses desde la realización de la inspección. Se realizará nueva inspección por Organismo de Control para verificar la correcta subsanación de los defectos.			
<input type="checkbox"/>	CON DEFECTOS LEVES	NEGATIVA: LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA AFECTADA SE DEJA FUERA DE SERVICIO.			

FECHA, SELLO O.C.A. Y FIRMA DEL INSPECTOR.

Fecha: 30/01/2024

ENTERADO EL INSTALADOR AUTORIZADO (MANTENEDOR)

ENTERADO EL USUARIO

Fdo: Fernando Riquelme Torres

Fecha :

Fecha :

	DIA	HORA
INICIO	12/01/2024	09:00
FINAL	12/01/2024	11:30