

**I. COMUNIDAD DE MADRID****C) Otras Disposiciones****Consejería de Economía, Empleo y Hacienda**

- 11** *RESOLUCIÓN de 26 de junio de 2019, de la Dirección General de Industria, Energía y Minas, por la que se aprueban los nuevos modelos de formularios para la aplicación de la Orden de 12 de marzo de 2014, de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se establece el procedimiento para el registro de puesta en servicio de las instalaciones de protección contra incendios en establecimientos no industriales en la Comunidad de Madrid.*

Mediante de Resolución de fecha 2 de diciembre de 2014, se aprobaron los modelos de los formularios necesarios para la aplicación de la Orden de 12 de marzo de 2014, de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se establece el procedimiento para el registro de puesta en servicio de las instalaciones de protección contra incendios en establecimientos no industriales en la Comunidad de Madrid, atendiendo a lo dispuesto en el artículo 5 de la misma.

Posteriormente, con fecha 12 de diciembre de 2017, entró en vigor el nuevo Reglamento de instalaciones de protección contra incendios aprobado por el Real Decreto 513/2017, de 22 de mayo.

Por ello se hace necesario actualizar dichos formularios con objeto de recoger la novedades introducidas por la vigente normativa.

En virtud de lo expuesto, y de acuerdo con la disposición final tercera sobre habilitación normativa de la Orden de 12 de marzo de 2014, de la Consejería de Economía y Hacienda, que faculta al titular de la Dirección General competente en materia de industria para dictar las resoluciones necesarias para la ejecución y desarrollo de la citada Orden y para modificar los criterios de inspección definidos en el artículo 9.2 de la misma, y considerando las competencias encomendadas a esta Dirección General por el Decreto 193/2015, de 4 de agosto, modificado por el Decreto 126/2017, de 24 de octubre, del Consejo de Gobierno, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda, esta Dirección General

**RESUELVE**

Aprobar los nuevos modelos de formularios que se recogen en los tres Anexos siguientes para la aplicación de la Orden de 12 de marzo de 2014, de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se establece el procedimiento para el registro de puesta en servicio de las instalaciones de protección contra incendios en establecimientos no industriales en la Comunidad de Madrid y ordenar la publicación de los mismos en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

Anexo I: Solicitud de conformidad de instalación de protección contra incendios.

Anexo II: Certificado de dirección y terminación de obra de instalación de protección contra incendios.

Anexo III: Certificado de instalación de la empresa instaladora de protección contra incendios y acta de pruebas de presión de instalación de protección contra incendios.

Madrid, a 26 de junio de 2019.—El Director General de Industria, Energía y Minas, Francisco Javier Abajo Dávila.

**SOLICITUD DE CONFORMIDAD DE INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS**
**1.- Datos del Titular**

NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre/Razón Social	Correo electrónico	
Tipo de vía	Nombre de vía	Nº
Código Postal	Localidad	Provincia
Fax	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil

**2.- Datos del Representante del Titular**

NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre	Correo electrónico	
Fax	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil

**3.- Datos de la persona autorizada para el trámite del expediente (1)**

NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre	Correo electrónico	
Tipo de vía	Nombre de vía	Nº
Código Postal	Localidad	Provincia
Fax	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil

**4.- Datos de la instalación**

Tipo de vía	Nombre de vía	Nº	Piso
Código Postal	Localidad	Provincia	
Uso: <input type="checkbox"/> Residencial Público <input type="checkbox"/> Hospitalario <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Residencial vivienda <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Pública Concurrencia <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Aparcamiento <input type="checkbox"/> Otros _____			
Superficie construida (m <sup>2</sup> )	Presupuesto de la inversión (sin IVA) (€)		
Es preceptivo aumentar recorridos de evacuación o superficie de sectorización <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> R.D. 1942/ 1993
Almacenamientos no industriales Qs<3x10 <sup>6</sup> MJ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> R.D. 513/2017
Instalaciones recogidas en la Resolución del 11 de abril de 2019 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

**5.- Datos del autor del proyecto**

NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido		
Nombre	Correo electrónico			
Dirección/Tipo de Vía	Nombre de vía	Nº		
Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia
Fax		Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	
Titulación	Nº de colegiado	Colegio		

**6.- Datos del Director del proyecto**

NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido		
Nombre	Correo electrónico			
Dirección/Tipo de Vía	Nombre de vía	Nº		
Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia
Fax		Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	
Titulación	Nº de colegiado	Colegio		

**7.- Datos de la Empresa Instaladora**

Nombre/ Razón Social	NIF			
Tipo de vía	Nombre de vía	Nº	Piso	Puerta
Código Postal	Localidad	Provincia		
Teléfono	Fax	Correo electrónico		
Nº de Registro				

**8.- Datos del suministro:****8.1.1.-  Grupo de presión:**

<input type="checkbox"/>	Bomba Principal	Presión (m.c.a.)		Caudal (m <sup>3</sup> /h)	
<input type="checkbox"/>	Bomba Secundaria	Presión (m.c.a.)		Caudal (m <sup>3</sup> /h)	
<input type="checkbox"/>	Bomba jockey	Presión (m.c.a.)			
<input type="checkbox"/>	Depósito o aljibe	Volumen (m <sup>3</sup> )		Nº de depósitos	
Categoría abastecimiento de agua		<input type="checkbox"/> C I <input type="checkbox"/> C II <input type="checkbox"/> C III			

**8.1.2.-  Red de uso público:**

Por compañía suministradora:  Se aporta gráfico de presiones  Se aporta informe técnico según punto 4.2.1 de la UNE 23.500:2018.

**8.2.- Características de instalación y equipos**

<input type="checkbox"/>	Sistemas de detección y de alarma de incendios		
	<input type="checkbox"/> Sistema automático de detección.	Número	
	<input type="checkbox"/> Sistemas manuales de alarma de incendios	Número	
	<input type="checkbox"/> Sistemas de comunicación de alarma	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas de abastecimiento de agua contra incendios	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas de hidrantes contra incendios	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas de bocas de incendio equipadas		
	<input type="checkbox"/> BIEs de 25 mm	Número	
	<input type="checkbox"/> BIEs de 45 mm	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas de columna seca	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas fijos de extinción por rociadores automáticos y agua pulverizada		
	<input type="checkbox"/> Rociadores automáticos de agua	Número	
	<input type="checkbox"/> Sistemas de extinción por agua pulverizada	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas de extinción por agua nebulizada	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas de extinción por espuma física	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas de extinción por polvo	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas de extinción por agentes extintores gaseosos	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas de extinción por aerosoles condensados	Número	
<input type="checkbox"/>	Sistemas para el control de humos y calor	Número	
<input type="checkbox"/>	Otros:	Número	

**- (1) DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA EL TRÁMITE DEL EXPEDIENTE:**

La persona física aquí indicada está Autorizada por el "Titular/Representante", a realizar las gestiones necesarias para la tramitación del expediente para el que se presenta esta Solicitud. Dichas gestiones incluyen que sea interlocutor con la EICI para envío y recepción de comunicaciones, entrega y recogida de documentación, firmar en documentos generados durante la tramitación, etc.

En caso de no cumplimentarse el campo 3, todos los envíos/entregas de documentación, comunicaciones, etc., se realizarán al Titular/Representante.

**9.- Observaciones**

En ..... a ..... de ..... de .....

**FIRMA DEL TITULAR / REPRESENTANTE:**

 CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA <b>Comunidad de Madrid</b>	FECHA Y SELLO EICI
---	--------------------

**CERTIFICADO DE DIRECCIÓN Y TERMINACIÓN DE OBRA DE INSTALACIÓN  
DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS**

<input type="checkbox"/> DIRECTOR DE OBRA / <input type="checkbox"/> TÉCNICO DE EMPRESA INSTALADORA (MEMORIA)	
Nombre	NIF
Primer Apellido	Segundo Apellido
Titulación	

<b>DATOS DE LA INSTALACIÓN</b>					
Empresa / Entidad		NIF			
Tipo de vía	Nombre de vía	Nº	Piso		
Código Postal	Localidad	Provincia			
Uso: <input type="checkbox"/> Residencial Público <input type="checkbox"/> Hospitalario <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Residencial vivienda <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Pública Concurrencia <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Aparcamiento <input type="checkbox"/> Otros					
Superficie construida (m <sup>2</sup> ): Es preceptivo aumentar recorridos de evacuación o superficie de sectorización <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Almacenamientos no industriales Qs<3x10 <sup>6</sup> MJ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Instalaciones recogidas en la Resolución del 11 de abril de 2019 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Cantidad	Aparatos, elementos o sistemas	Características	Cantidad	Aparatos, elementos o sistemas	Características

<input type="checkbox"/> RED DE USO PÚBLICO: <input type="checkbox"/> Se aporta gráfico de presiones <input type="checkbox"/> Se aporta informe técnico según punto 4.2.1. de la UNE 23.500:2018.					
<input type="checkbox"/> GRUPO DE BOMBEO (Categoría abastecimiento de agua: <input type="checkbox"/> C I <input type="checkbox"/> C II <input type="checkbox"/> C III)					
<input type="checkbox"/>	Bomba Principal	Presión (m.c.a.)		Caudal (m <sup>3</sup> /h)	
<input type="checkbox"/>	Bomba Secundaria	Presión (m.c.a.)		Caudal (m <sup>3</sup> /h)	
<input type="checkbox"/>	Bomba jockey	Presión (m.c.a.)			
<input type="checkbox"/>	Depósito o aljibe	Volumen (m <sup>3</sup> )		Nº de depósitos	

*El Director de obra/técnico de la empresa instaladora certifica que, de acuerdo con las medidas, cuyos resultados se adjuntan, la presente instalación es acorde con los reglamentos y disposiciones vigentes que le afectan y en especial con el Reglamento de instalaciones de Protección Contra Incendios aprobado<sup>(1)</sup>  Real Decreto 513/2017, de 22 de mayo /  Real Decreto 1942/1993, de 5 de noviembre, así como que ha sido ejecutada conforme al proyecto/memoria presentado a registro ante la EICI. Asimismo que, bajo su supervisión, se han instalado componentes que cumplen la legislación sobre productos que en cada caso les sea de aplicación.*

En ..... de ..... de .....

**FIRMA: DIRECTOR DE OBRA / TÉCNICO EMPRESA INSTALADORA (MEMORIA)**  
(Visado o con Declaración responsable, para proyectos cuando proceda)

**OBSERVACIONES:**

--

(1) Marcar reglamento que proceda

 CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA <b>Comunidad de Madrid</b>	N° EXPEDIENTE:  FECHA Y SELLO EICI
---	--

**CERTIFICADO DE INSTALACIÓN DE LA EMPRESA INSTALADORA  
DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS**

<b>EMPRESA INSTALADORA</b>					
Razón social	Nº Registro			NIF	
Datos técnico competente empresa instaladora					
Nombre				NIF	
Primer Apellido	Segundo Apellido				
Empresa Habilitada para las actividades realizadas según R.D. 513/2017 : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

<b>DATOS DE LA INSTALACIÓN</b>					
Empresa / Entidad				NIF	
Tipo de vía	Nombre de vía	Nº			Piso
Código Postal	Localidad	Provincia			
Uso:	<input type="checkbox"/> Residencial Público <input type="checkbox"/> Hospitalario <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Residencial vivienda <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Pública Concurrencia <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Aparcamiento <input type="checkbox"/> Otros				
Superficie construida (m <sup>2</sup> ) :					
Es preceptivo aumentar recorridos de evacuación o superficie de sectorización <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Almacenamientos no industriales Qs<3x10 <sup>6</sup> MJ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Instalaciones recogidas en la Resolución del 11 de abril de 2019 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
<b>Cantidad</b>	<b>Aparatos, elementos o sistemas</b>	<b>Características</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Aparatos, elementos o sistemas</b>	<b>Características</b>

<input type="checkbox"/> RED DE USO PÚBLICO:				
<input type="checkbox"/> GRUPO DE BOMBEO (Categoría abastecimiento de agua: <input type="checkbox"/> C I <input type="checkbox"/> C II <input type="checkbox"/> C III)				
<input type="checkbox"/> Bomba Principal	Presión (m.c.a.)		Caudal (m <sup>3</sup> /h)	
<input type="checkbox"/> Bomba Secundaria	Presión (m.c.a.)		Caudal (m <sup>3</sup> /h)	
<input type="checkbox"/> Bomba jockey	Presión (m.c.a.)			
<input type="checkbox"/> Depósito o aljibe	Volumen (m <sup>3</sup> )		Nº de depósitos	

*La empresa instaladora certifica que, de acuerdo con las medidas, cuyos resultados se adjuntan, la presente instalación es acorde con los reglamentos y disposiciones vigentes que le afectan y en especial con el Reglamento de instalaciones de Protección Contra Incendios aprobado<sup>(1)</sup>  Real Decreto 513/2017, de 22 de mayo /  Real Decreto 1942/1993, de 5 de noviembre, así como que ha sido ejecutada conforme al proyecto/memoria presentado a registro ante la EICI. Asimismo que, bajo su supervisión, se han instalado componentes que cumplen la legislación sobre productos que en cada caso les sea de aplicación.*

En ..... a ..... de ..... de .....

SELLO O FIRMA DE EMPRESA INSTALADORA

OBSERVACIONES:

--

(1) Marcar reglamento que proceda

Nº EXPEDIENTE:

FECHA Y SELLO EICI

## ACTA DE PRUEBAS DE PRESIÓN DE INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

EMPRESA INSTALADORA					
Razón social		Nº Registro		NIF	
Nombre				NIF	
Primer Apellido		Segundo Apellido			

DATOS DE LA INSTALACIÓN					
Empresa / Entidad				NIF	
Tipo de vía	Nombre de vía			Nº	Piso
Código Postal	Localidad			Provincia	
Uso:					
<input type="checkbox"/> Residencial Público <input type="checkbox"/> Hospitalario <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Residencial vivienda <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Pública Concurrencia <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Aparcamiento <input type="checkbox"/> Otros					
Superficie construida (m <sup>2</sup> ) :					
Es preceptivo aumentar recorridos de evacuación o superficie de sectorización <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Almacenamientos no industriales Qs<3x10 <sup>6</sup> MJ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Instalaciones recogidas en la Resolución del 11 de abril de 2019 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Cantidad	Aparatos, elementos o sistemas	Características	Cantidad	Aparatos, elementos o sistemas	Características
<input type="checkbox"/> Se realiza prueba de presión en GRUPO DE BOMBEO					

*La Empresa Instaladora certifica que, de acuerdo con las medidas, cuyos resultados se adjuntan, la presente instalación es acorde con los reglamentos y disposiciones vigentes que le afectan y en especial con el Reglamento de instalaciones de Protección Contra Incendios aprobado<sup>(1)</sup>  Real Decreto 513/2017, de 22 de mayo /  Real Decreto 1942/1993, de 5 de noviembre, así como que ha sido ejecutada conforme al proyecto presentado a registro ante la EICI, y que además:*

Resultado de la prueba de presión:  Favorable  Desfavorable

PRUEBA DE PRESIÓN	
<p>La instalación de protección contra incendios arriba indicada, ha sido sometida a las pruebas de presión indicadas en las normas UNE que le son de aplicación, así como a las pruebas de estanqueidad y resistencia mecánica establecidas en el <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> Real Decreto 513/2017, de 22 de mayo / <input type="checkbox"/> Real Decreto 1942/1993, de 5 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de instalaciones de protección contra incendios.</p>	

*Certifica asimismo que, bajo su supervisión, se han instalado componentes que cumplen la legislación sobre productos que en cada caso les sea de aplicación.*

En ..... a ..... de ..... de .....

SELLO O FIRMA DE EMPRESA INSTALADORA

OBSERVACIONES:

--

(1) Marcar reglamento que proceda

Hoja 2 de 2

(03/23.757/19)

