



**COLEGIO DE INGENIEROS**  
de la Provincia de Buenos Aires  
Ley 10.416 y modificatorias.

VISADO Nº

CI Nº

A

**CERTIFICADO DE APTITUD INSTALACIÓN ELÉCTRICA**

DE OBRA	<input type="checkbox"/>	DEFINITIVA	<input type="checkbox"/>	AMP. POT.	<input type="checkbox"/>
REHABILT.	<input type="checkbox"/>	CENSO CAR.	<input type="checkbox"/>	PREFACT.	<input type="checkbox"/>

El presente **CERTIFICADO DE APTITUD DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA** se elabora para dar cumplimiento a la  
**Metodología del control Profesional para Habilitación de Instalaciones Eléctricas.**  
**Para ser válido deberá estar visado por el Colegio de Ingenieros de la Pcia. de Buenos Aires**

El que suscribe ..... CUIT/CUIL ..... Instalador electricista con

Titulo Profesional de ..... Matrícula Nº ..... Reg Inst. Municipal .....

Con domicilio real ..... N° .....

Localidad de ..... C.P. ..... Tel/Fax .....

Declara, bajo su propia responsabilidad, que la instalación eléctrica que se describe ha sido realizada conforme a lo establecido en la Res. ..... del ENRE/OCEBA y el reglamento de instalaciones eléctricas en inmuebles según:  
(tachar lo que no corresponda)

ORD. Municipal N° ..... de la Municip. de

Reglamento AEA 1987  Reglamento AEA 2006  Reglamento :

y normas (indicar otras) .....

Tarea profesional: .....

**DATOS DEL TITULAR**

Apellido y Nombres ..... DNI .....

Domicilio Legal Calle ..... N° ..... Piso .....

Localidad de ..... C.P. ..... Tel/ Fax .....

**DATOS DEL INMUEBLE**

Partido ..... Partida ..... Circ ..... Secc ..... Mz ..... Parc ..... Subpar .....

Calle ..... N° ..... Depto. ..... C.P. ..... Localidad .....

Tramitado Exp. N° ..... Letra ..... Año .....

**DATOS DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA**

Potencia Total ..... KW ..... Potencia Max. a demandar ..... KW

Monofásica  Trifásica  Industrial  Comercial  Residencial

Número Contribuyente ..... Provincial  Municipal  Res.Multifam.

Tensión (kV)  In Int.Principal (A)  Polos  Tarifa  Otros

Icc (kA)  Secc.Cond.(mm<sup>2</sup>)  Disyuntor

Observaciones .....

PROFESIONAL	TITULAR	COLEGIO	MUNICIPALIDAD
Fecha .....	Fecha .....	Fecha .....	Fecha .....