



ANEXO C

CERTIFICADO DE INACTIVIDAD EN INSTALACIONES DE QUIRÓFANOS

D/Dña	
mayor de edad, provisto de/a de DNI nº	
en representación de la empresa	
con CIF/NIF	

CERTIFICA

Que la Empresa de Instalaciones Eléctricas en BT no realiza ni tiene previsto realizar en el futuro actividades en instalaciones de quirófanos mientras no disponga de la herramienta o medio técnico "Aparato Comprobador de Aislamiento de Quirófanos".

Y para que así conste, se firma y sella este documento

En		a		de		de 201_
----	--	---	--	----	--	---------

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA