

## DATOS DEL CLIENTE

Nombre del Cliente.....NIF / CIF.....  
Actividad.....Teléfono.....e-mail.....  
Dirección.....C.P.....Localidad.....

## CERTIFICADO DE INSPECCIÓN Y CONTROL DE LEGIONELOSIS

Fecha.....

### INSTALACIONES REVISADAS

|                                       |   |   |  |  |
|---------------------------------------|---|---|--|--|
| Puntos Terminales (PT)                | Centrales Humidificadoras Industriales (CHI)                | Humectadores (HUM)                        | Sistema de Agua Contra Incendios (CI)      | Torres de Refrigeración (TR) y Condensadores Evaporativos (CE) |
| Sistema AFCH (AFCH)                   | Sistemas de Agua Climatizada con Agitación Constante (ACAC) | Fuentes Ornamentales (FO)                 | Instalaciones de Lavado de Vehículos (ILV) | Instalación dada de alta SI NO                                 |
| Sistema ACS (ACS)                     | Equipos de Enfriamiento Evaporativo (EEE)                   | Riego por Aspersión en Medio Urbano (RIE) | Otras Instalaciones.....                   | Fecha de Alta.....   |
| Equipos de Desinfección de Agua (EDA) | Equipos de Tratamiento de Agua (ETA)                        |   |  |  |

### PARÁMETROS REVISADOS

Nivel de Cloro Nivel de Biocida Niveles de Temperatura Nivel de pH Conductividad Otros parámetros.....

### INFORME DE ACCIONES

### MEDIDAS CORRECTORAS

Por El Cliente



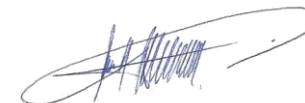
Fdo.....

Por El Técnico de Plagalia

Fdo.....

Fecha y Lugar del Curso:.....

Por El Responsable Técnico



Fdo. Juan María Rodríguez Pérez  
Fecha y Lugar del Curso: 26-27/06/2018 en Sevilla

Todas las acciones realizadas, así como las medidas correctoras recomendadas, se rigen en todo momento por lo estipulado en el