

### Datos del Cliente

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

## Certificado de Limpieza y Desinfección

Fecha de L+D:.....

Fecha de Emisión:.....

| Instalación tratada | Motivo del tratamiento de L+D   | Instalación notificada a la Autoridad Competente<br>(Si procede)     | Estado de conservación de la instalación                         | Plano de Esquema Hidráulico<br>(Actualizado) |
|---------------------|---|--|--|--|
| .....               | Mantenimiento programado    Aislamiento de Legionella    Medida correctora<br>Brote/Casos    Otros..... | Si    Fecha de notificación:.....<br>No    Nombre del circuito:..... | Correcto    Con corrosión<br>Con incrustaciones, biocapa ó algas | Si    No<br>Fecha última Actualización:..... |

### Tratamiento Térmico

Protocolo seguido:.....  
Hora Inicio:..... Hora Fin:..... Duración:.....  
Vaciado previo a la limpieza:    Si    No    Parcialmente  
Limpieza de depósitos acumuladores:    Si    No    Parcialmente  
Niveles de temperatura en puntos finales:..... °C

### Medidas Correctoras

### Tratamiento Químico

Protocolo seguido:.....  
Plano hidráulico de la instalación actualizado:    Si    No  
Parada de instalación (1):    Si    No  
Vaciado previo a la limpieza:    Si    No    Parcialmente  
Limpieza antes de añadir biocidas:    Si    No    Parcialmente  
Limpieza de depósitos acumuladores:    Si    No    Parcialmente

(1)Sólo Torres de Refrigeración y Condensadores Evaporativos

Hora Inicio:..... Hora Fin:.....  
Duración:.....  
Áreas tratadas:    Total    Parcial:.....  
Biocida empleado:.....  
Nombre Comercial:.....  
N° de Registro:.....  
Concentración de choque:.....  
Tiempo de recirculación:.....  
Otros Productos:.....

### Mediciones de Biocida

| Punto | Hora  | Nivel |
|-------|-------|-------|
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |

### Observaciones

Por El Titular y/o Responsable de la instalación

Por El Aplicador del Tratamiento

Por El Responsable Técnico

Todas las acciones realizadas, así como las medidas correctoras recomendadas, se rigen en todo momento por lo estipulado en el R.D. 487/2022.

Fdo.....  
.....

Fdo.....  
DNI:.....  
Acreditación de la Capacitación:.....  
Cualificación:.....

Fdo.: Juan María Rodríguez Pérez  
DNI: 79.202.007 N  
Acreditación de la Capacitación:.....  
Cualificación:.....