



Junta de Andalucía
Consejería de Industria,
Energía y Minas

LIBRO REGISTRO DE REVISIONES, PRUEBAS E INSPECCIONES PARA INSTALACIONES DE MÁS DE 5.000 LITROS, DESTINADAS AL SUMINISTRO A VEHÍCULOS

Según Disposición adicional cuarta del Real Decreto 706/2017, de 7 de julio, por el que se aprueba la instrucción técnica complementaria MI-IP-04 "Instalaciones para suministro a vehículos" y se regulan determinados aspectos de la reglamentación de instalaciones petrolíferas publicado en el «BOE» núm.183, de 02/08/2017.



El Objeto de este libro de revisiones, pruebas e inspecciones, es dar cumplimiento a lo exigido en el Real Decreto 706/2017, de 7 de julio, por el que se aprueba la instrucción técnica complementaria MI-IP 04 "Instalaciones para suministro a vehículos" y se regulan determinados aspectos de la reglamentación de instalaciones petrolíferas publicado en el «BOE» núm.183, de 02/08/2017.

En este libro se anotarán todas las revisiones e inspecciones periódicas, revisiones de los sistemas de detección de fugas, todas las pruebas de estanqueidad, cualquier incidencia de fuga confirmada y/o avería que se produzca en los sistemas de detección de fugas, las pruebas, al menos mensuales, de análisis estadístico de conciliación de inventario y cualquier otra acción que indique la ITC MI-IP-04 que debe ser anotada en este libro de revisiones, pruebas e inspecciones.

Así mismo se anotarán todas y cada una de las intervenciones de empresas instaladoras o reparadoras de productos petrolíferos, así como de los Organismos de Control.

La cumplimentación de este libro no exime al titular de sus obligaciones de comunicación.

OBLIGATORIEDAD DE DISPONER DE TANQUES Y TUBERÍAS DE IMPULSIÓN DE DOBLE PARED en Instalaciones enterradas existentes con tanques de simple pared y/o tuberías de impulsión de simple pared (Disposición transitoria segunda)				
VOLUMEN TOTAL DE VENTAS ANUAL	<3.000.000L (que no cumplan requisitos establecidos en D.T 2ª) y >3.000.000L	Instalación	Plazo	Fecha límite
		>40 años	3 años	02/11/2020
		>30 años	5 años	02/11/2022
		>20 años	7 años	02/11/2024
	resto	9 años	02/11/2026	
<3.000.000L		todas	-----	01/01/2040
OBLIGATORIEDAD DE INSTALACIÓN DE LA VÁLVULA DE RETENCIÓN ANTIRRETORNO A LA ENTRADA DEL SURTIDOR, ELIMINANDO O ANULANDO LA QUE SE ENCUENTRE EN LA BOCA DE HOMBRE DEL TANQUE. (Disposición transitoria tercera)				
Instalación			Plazo	Fecha límite
Instalaciones enterradas que tengan las tuberías de extracción de productos del tanque en aspiración y con la válvula de retención antirretorno instalada en la boca de hombre del tanque.			3 años	02/11/2020



TITULARIDAD			
Nombre:		CIF/DNI	
Dirección:			
Población:			
Provincia:		C.P.	
Persona de contacto/cargo			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Correo electrónico			
Cambio de titularidad		Fecha	
Nombre:		CIF/DNI:	
Dirección:			
Población:			
Provincia:		C.P.	
Persona de contacto/cargo			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Correo electrónico			
Cambio de titularidad:		Fecha:	
Nombre:		CIF/DNI:	
Dirección:			
Población:			
Provincia:		C.P.	
Persona de contacto/cargo			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Correo electrónico			



IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

DATOS GENERALES				
Nº de Registro				
Fecha de puesta en marcha				
Ubicación	Dirección:			
	Localidad:			C.P.:
	Carretera:	Margen: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I		P.K.:
	Polígono	Parcela	Subárea	Ud Urbana
	Ref. Catastral:			Coordenadas
	Otras Ref.:			X:
	Teléfono fijo			Y:
	Teléfono móvil			
Correo electrónico				
TIPO DE INSTALACIÓN				
<input type="checkbox"/> Venta al público <input type="checkbox"/> Consumo propio		Volumen Total (m³)		
Productos petrolíferos	<input type="checkbox"/> 1 producto	<input type="checkbox"/> 2 productos	<input type="checkbox"/> 3 productos o más <input type="checkbox"/> Aire <input type="checkbox"/> Agua	
<input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> GASÓLEO A	Volumen (m³)		
	<input type="checkbox"/> GASÓLEO B	Volumen (m³)		
	<input type="checkbox"/> GASÓLEO C	Volumen (m³)		
	<input type="checkbox"/> GNA SP 95	Volumen (m³)		
	<input type="checkbox"/> GNA SP 98	Volumen (m³)		
	<input type="checkbox"/> GLP	Volumen (m³)		
	<input type="checkbox"/> GNC	Volumen (m³)		
	<input type="checkbox"/> GNL	Volumen (m³)		
	<input type="checkbox"/> OTROS:	Magnitud(ud.):		
	<input type="checkbox"/> Recarga eléctrica			
UREA	Nº Depósitos:	Suministro desde surtidor multiproducto <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Volumen (m³):	Surtidor independiente <input type="checkbox"/>		
Nº Fabricación:				
Otras instalaciones afectadas por el Reglamento de seguridad que precisan de Registro				
<input type="checkbox"/> Instalaciones de BT		<input type="checkbox"/> Protección Contra Incendios		
<input type="checkbox"/> Instalación o equipo a presión		<input type="checkbox"/> Instalación de GLP envasado		
<input type="checkbox"/> Instalación de AT		<input type="checkbox"/> Instalación de GLP		
<input type="checkbox"/> Instalación de GNC		<input type="checkbox"/> Instalación de GNL		
<input type="checkbox"/> Otras:				



RÉGIMEN DE ATENCIÓN		
Atendido <input type="checkbox"/>	Horario:	24 Horas <input type="checkbox"/>
Autoservicio <input type="checkbox"/>	Horario:	24 Horas <input type="checkbox"/>
Desatendido <input type="checkbox"/>	Horario:	24 Horas <input type="checkbox"/>
Cambio de Régimen de Atención		
Fecha:		
Paso a:	Horario:	24 Horas <input type="checkbox"/>
Atendido <input type="checkbox"/>		
Autoservicio <input type="checkbox"/>		
Desatendido <input type="checkbox"/>		
Fecha:		
Paso a:	Horario:	24 Horas <input type="checkbox"/>
Atendido <input type="checkbox"/>		
Autoservicio <input type="checkbox"/>		
Desatendido <input type="checkbox"/>		



ELEMENTOS DEL ESTABLECIMIENTO

TANQUES

Tanque Nº _____

Marca:		Modelo:			
Nº de Serie:		Fecha de Fabricación:			
Capacidad (m³)		Número de compartimentos:			
Tanque de	Simple Pared <input type="checkbox"/> Doble Pared <input type="checkbox"/>	Norma UNE			
Tanque doble pared transformado "in situ" <input type="checkbox"/>		Revestido o Reparado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Empresa actuante: _____		Empresa Reparadora: _____			
Método utilizado: _____		Fecha: _____			
Instalado en:	Interior <input type="checkbox"/> Exterior <input type="checkbox"/>				
Aéreo	<input type="checkbox"/>	Depósito en cubeto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Enterrado	<input type="checkbox"/>	Enterrado en cubeto estanco con tubo de buzo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		Depósito de protección catódica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		Protección catódica mediante corriente impresa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Compartimento	1	2	3	4	5
Capacidad (m³):					
Producto					

Tanque Nº _____

Marca:		Modelo:			
Nº de Serie:		Fecha de Fabricación:			
Capacidad (m³)		Número de compartimentos:			
Tanque de	Simple Pared <input type="checkbox"/> Doble Pared <input type="checkbox"/>	Norma UNE			
Tanque doble pared transformado "in situ" <input type="checkbox"/>		Revestido o Reparado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Empresa actuante: _____		Empresa Reparadora: _____			
Método utilizado: _____		Fecha: _____			
Instalado en:	Interior <input type="checkbox"/> Exterior <input type="checkbox"/>				
Aéreo	<input type="checkbox"/>	Depósito en cubeto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Enterrado	<input type="checkbox"/>	Enterrado en cubeto estanco con tubo de buzo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		Depósito de protección catódica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
		Protección catódica mediante corriente impresa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Compartimento	1	2	3	4	5
Capacidad (m³):					
Producto					

Tanque Nº _____

Marca:		Modelo:	
Nº de Serie:		Fecha de Fabricación:	
Capacidad (m³)		Número de compartimentos:	
Tanque de	Simple Pared <input type="checkbox"/> Doble Pared <input type="checkbox"/>	Norma UNE	
Tanque doble pared transformado "in situ" <input type="checkbox"/>		Revestido o Reparado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Empresa actuante: _____		Empresa Reparadora: _____	
Método utilizado: _____		Fecha: _____	



Instalado en:	Interior <input type="checkbox"/> Exterior <input type="checkbox"/>				
Aéreo <input type="checkbox"/>	Depósito en cubeto			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Enterrado <input type="checkbox"/>	Enterrado en cubeto estanco con tubo de buzo			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Depósito de protección catódica			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Protección catódica mediante corriente impresa			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Compartimento	1	2	3	4	5
Capacidad (m³):					
Producto					

Tanque Nº _____					
Marca:				Modelo:	
Nº de Serie:				Fecha de Fabricación:	
Capacidad (m³)	Número de compartimentos:				
Tanque de	Simple Pared <input type="checkbox"/> Doble Pared <input type="checkbox"/>			Norma UNE	
Tanque doble pared transformado "in situ" <input type="checkbox"/>			Revestido o Reparado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Empresa actuante: _____			Empresa Reparadora: _____		
Método utilizado: _____			Fecha: _____		
Instalado en:	Interior <input type="checkbox"/> Exterior <input type="checkbox"/>				
Aéreo <input type="checkbox"/>	Depósito en cubeto			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Enterrado <input type="checkbox"/>	Enterrado en cubeto estanco con tubo de buzo			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Depósito de protección catódica			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Protección catódica mediante corriente impresa			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Compartimento	1	2	3	4	5
Capacidad (m³):					
Producto					

Tanque Nº _____					
Marca:				Modelo:	
Nº de Serie:				Fecha de Fabricación:	
Capacidad (m³)	Número de compartimentos:				
Tanque de	Simple Pared <input type="checkbox"/> Doble Pared <input type="checkbox"/>			Norma UNE	
Tanque doble pared transformado "in situ" <input type="checkbox"/>			Revestido o Reparado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Empresa actuante: _____			Empresa Reparadora: _____		
Método utilizado: _____			Fecha: _____		
Instalado en:	Interior <input type="checkbox"/> Exterior <input type="checkbox"/>				
Aéreo <input type="checkbox"/>	Depósito en cubeto			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Enterrado <input type="checkbox"/>	Enterrado en cubeto estanco con tubo de buzo			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Depósito de protección catódica			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Protección catódica mediante corriente impresa			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Compartimento	1	2	3	4	5
Capacidad (m³):					
Producto					



TUBERÍAS			
<input type="checkbox"/> IMPULSIÓN	<input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> ACERO <input type="checkbox"/> PLÁSTICO <input type="checkbox"/> CONDUCTIVA	
<input type="checkbox"/> VENTEO	<input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> ACERO <input type="checkbox"/> PLÁSTICO <input type="checkbox"/> CONDUCTIVA	
<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> colector: _____			
<input type="checkbox"/> ASPIRACIÓN	<input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> ACERO <input type="checkbox"/> PLÁSTICO <input type="checkbox"/> CONDUCTIVA	
<input type="checkbox"/> CARGA	<input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> ACERO <input type="checkbox"/> PLÁSTICO <input type="checkbox"/> CONDUCTIVA	
<input type="checkbox"/> R. FASE I	<input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> ACERO <input type="checkbox"/> PLÁSTICO <input type="checkbox"/> CONDUCTIVA	
<input type="checkbox"/> R. FASE II	<input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> ACERO <input type="checkbox"/> PLÁSTICO <input type="checkbox"/> CONDUCTIVA	
<input type="checkbox"/> OTROS: _____	<input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> ACERO <input type="checkbox"/> PLÁSTICO <input type="checkbox"/> CONDUCTIVA	
<input type="checkbox"/> SIFONAMIENTO	<input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> ACERO <input type="checkbox"/> PLÁSTICO <input type="checkbox"/> CONDUCTIVA	
Con nº tanque: _____			
BAJA DE TANQUES (IP 06)			
Fecha de Baja:			
Empresa Reparadora (RPPL III):			
Depósito	Rellenado in situ <input type="checkbox"/>	Destruído <input type="checkbox"/>	Destinado a otros usos <input type="checkbox"/>

**SURTIDORES**

Nº SURTIDOR	Nº Mangueras/Producto	FASE II		Fecha de alta	Fecha de baja
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Marca: _____ Modelo: _____ Fecha de Fabr.: _____		



SISTEMAS DE DETECCIÓN DE FUGA Y PROTECCIÓN AMBIENTAL

CASO A: Sistema de análisis estadístico de conciliación de inventario

☐ Sistema de detección de fugas asociado a:

Tanques ☐

Arquetas ☐

Tuberías ☐

Norma: _____ Clase: _____

Marca: _____ Modelo: _____

Código de Identificación: _____

☐ La instalación dispone de Sistema de análisis estadístico de conciliación de inventario

Norma: _____ Clase: _____

Marca: _____ Modelo: _____

Código de Identificación: _____

Entidad habilitada que efectúa los diagnósticos periódicos: _____

CASO B: Centralización de alarmas e incidencias.

☐ Sistema de detección de fugas asociado a:

Tanques ☐

Arquetas ☐

Tuberías ☐

Norma: _____ Clase: _____

Marca: _____ Modelo: _____

Código de identificación: _____

☐ La vigilancia de los sistemas de alarmas y registros y análisis de pruebas de estanqueidad con depósitos fijos de protección, está encomendada a una entidad de centralización de alarmas e incidencias.

Norma: _____ Clase: _____

Marca: _____ Modelo: _____

Entidad de centralización de alarmas e incidencias: _____

La instalación dispone de separador de hidrocarburos: ☐ SI ☐ NO

EXTINCIÓN DE INCENDIOS AUTOMÁTICA

Nº de equipo:	Marca:	Modelo:	Norma/DIT Nº	Nº de posiciones cubiertas



REGISTRO DE PRUEBAS, REVISIONES E INSPECCIONES REALIZADAS

REGISTRO OBLIGATORIO en las instalaciones con capacidad total > 5000 L.					
ID.	REGISTRO	PERIODICIDAD		ENCARGADO	
1	PRUEBA DE ESTANQUEIDAD	TRAS REPARACIÓN DE TANQUE		O.C.	
2	PRUEBA DE ESTANQUEIDAD EN INSTALACIÓN DE TUBERÍAS	ANTES DE ENTERRARLAS		INSTALADOR HABILITADO P.P.L.	
		DESPUES DE ENTERRARLAS			
3	PRUEBAS DEL SIST. DE DETECCIÓN DE FUGAS EN TUBERÍAS ENTERRADASS DE IMPULSIÓN	MENSUAL	Detec. mín.:	TITULAR	
			0,4 litros/h		
		SEMESTRAL	Detec.mín.:		0,8 litros/h
4	INFORMES DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS DE CONCILIACIÓN DE INVENTARIO	MENSUALES		TITULAR	
5	REVISIÓN PERIÓDICA EN INSTALACIÓN DE SUPERFICIE CON PROYECTO	1 AÑO		EMPRESA INSTALADORA O REAPARADORA U O.C.	
6	REVISIÓN PERIÓDICA EN INSTALACIÓN DE SUPERFICIE SIN PROYECTO	5 AÑOS			
7	REVISION SIST. DETECCION DE FUGAS.	ANUAL		EMPRESA INSTALADORA O REAPARADORA U O.C.	
8	PRUEBA DE ESTANQUEIDAD EN TANQUES DE SIMPLE PARED QUE NO DISPONGAN DE CUBETO O DETECCIÓN DE FUGAS	ANUAL -CON PRODUCTO		O.C.	
		5 AÑOS-TANQUE VACÍO, LIMPIO Y DESAGASIFICADO			
9	TUBERÍAS DE SIMPLE PARED (ASP.;SIFONAM.;DESC.;IMP.) (<u>SIN</u> sist. de análisis estadístico de conciliación de inventario ni enterrados <u>con</u> sist. detección de fugas de <u>clase IV categoría A</u> con tanque calibrado)	3 AÑOS		O.C.	
10	1ª PRUEBA DE ESTANQUEIDAD TANQUES REPARADOS	5 AÑOS (desde su reparación)			
11	1ª PRUEBA DE ESTANQUEIDAD TUBERÍA DE SIMPLE PARED	5 AÑOS (desde su <u>puesta en serv.</u>)			
12	TUBERIAS DE VAPOR DE SIMPLE PARED	5 AÑOS			
13	PROTECCIÓN ACTIVA (CORRIENTE IMPRESA)	2 AÑOS		O.C.	
14	PROTECCIÓN ACTIVA (ÁNODO DE SACRIFICIO)	2 AÑOS		EMPRESA INSTALADORA	
15	INSPECCIÓN PERIÓDICA EN INSTALACIÓN CON PROYECTO	5 AÑOS		O.C.	



RELACION DE PRUEBAS, REVISIONES E INSPECCIONES REALIZADAS

ID.	IDENTIFICACIÓN DEL ÍTEM	FECHA DE LA ACTUACION	RESULTADO	FECHA DE CADUCIDAD (SI APLICA)	NOMBRE DE LA ENTIDAD ACTUANTE	FIRMA	OBSERVACIONES