



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 2^a) 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	Coordenadas
						X:
	Ref. Catastral:					Y:
	Otras Ref.:					
	Teléfono fijo				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:		<input type="checkbox"/> Suministro desde surtidor multiproducto			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Volumen (m³):		<input type="checkbox"/> Surtidor independiente			
Nº Fabricación:						
Otras instalaciones afectadas por el Reglamento de seguridad que precisan de Registro						
<input type="checkbox"/> Instalaciones de BT <input type="checkbox"/> Instalación o equipo a presión <input type="checkbox"/> Instalación de AT <input type="checkbox"/> Instalación de GNC <input type="checkbox"/> Otras:			<input type="checkbox"/> Protección Contra Incendios <input type="checkbox"/> Instalación de GLP envasado <input type="checkbox"/> Instalación de GLP <input type="checkbox"/> Instalación de GNL			



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:	
Atendido <input type="checkbox"/>		24 Horas <input type="checkbox"/>
Autoservicio <input type="checkbox"/>		
Desatendido <input type="checkbox"/>		

Fecha:

Paso a:	Horario:	
Atendido <input type="checkbox"/>		24 Horas <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 (m ³)			Número de compartimentos:		
Tanque de	Simple Pared	<input type="checkbox"/>	Doble Pared	<input type="checkbox"/>	Norma UNE

Tanque doble pared transformado "in situ" Revestido o Reparado SI 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
Capacidad (m ³):				
Producto				

Tanque Nº _____

Marca:			Modelo:		
Nº de Serie:			Fecha de Fabricación:		
Capacidad (m ³)			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 (m ³):					
Producto					

Tanque Nº _____

Marca:			Modelo:		
Nº de Serie:			Fecha de Fabricación:		
Capacidad (m ³)			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 Depósito de protección catódica Protección catódica mediante corriente impresa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Compartimento	1	2	3	4	5
Capacidad (m ³):					
Producto					

Tanque Nº _____

Marca:		Modelo:			
Nº de Serie:		Fecha de Fabricación:			
Capacidad (m ³)		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 Depósito de protección catódica Protección catódica mediante corriente impresa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Compartimento	1	2	3	4	5
Capacidad (m ³):					
Producto					

Tanque Nº _____

Marca:		Modelo:			
Nº de Serie:		Fecha de Fabricación:			
Capacidad (m ³)		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 Depósito de protección catódica Protección catódica mediante corriente impresa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Compartimento	1	2	3	4	5
Capacidad (m ³):					
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"/>	Destruido	<input type="checkbox"/>	Destinado a otros usos	<input type="checkbox"/>



SURTIDORES



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 DESPUES DE ENTERRARLAS	INSTALADOR HABILITADO P.P.L.	
3	PRUEBAS DEL SIST. DE DETECCIÓN DE FUGAS EN TUBERÍAS ENTERRADASS DE IMPULSIÓN	MENSUAL SEMESTRAL	Detec. mín.: 0,4 litros/h Detec.mín.: 0,8 litros/h	TITULAR
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	EMPRESA INSTALADORA O REAPARADORA U O.C.	
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 5 AÑOS-TANQUE VACÍO, LIMPIO Y DESAGASIFICADO	O.C.	
9	TUBERÍAS DE SIMPLE PARED (ASP.;SIFONAM.;DESC.;IMP.) <u>(SIN sist. de análisis estadístico de conciliación de inventario ni enterrados con sist. detección de fugas de clase IV categoría A con tanque calibrado)</u>	3 AÑOS	O.C.	
10	1 ^a PRUEBA DE ESTANQUEIDAD TANQUES REPARADOS	5 AÑOS (desde su reparación)		
11	1 ^a PRUEBA DE ESTANQUEIDAD TUBERÍA DE SIMPLE PARED	5 AÑOS (desde su puesta en serv.)		
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