

### ANEXO Ib (instalador)

La instaladora, o el instalador [ ] NIF, PASAP. nº [ ] habilitado como instalador de Gas categoría [ ], por acreditación del organismo/entidad [ ], con el nº: [ ], y que pertenece a la empresa Instaladora habilitada: [ ], CIF nº [ ], Categoría [ ], nº de Registro: [ ], con domicilio en la localidad de [ ] y con dirección de correo electrónico: [ ] (en caso de no disponer de correo electrónico, indicar teléfono de contacto), **EXPONE:**

Que ha comprobado que el aparato de gas existente, cuyos datos se indican a continuación, cumple los requisitos exigidos para obtener las ayudas contempladas en el Plan Renove 2.024.

SITUACIÓN DE LA INSTALACIÓN				
Calle:	Nº:	Esc.:	Piso:	Puerta:
Localidad:	Concejo:	CP:		

EL SUMINISTRO DE GAS, (DEL NUEVO APARATO) se realizará de la siguiente forma:		
<input type="checkbox"/> Contrato de suministro desde red. Gas canalizado (Natural o GLP)	<input type="checkbox"/> Contrato de suministro domiciliario de envases o depósito de butano o propano .	<input type="checkbox"/> Sin contrato, compra libre de envases en el mercado.

APARATO A GAS QUE SE PROYECTA SUSTITUIR (3)		
Calentador <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> dispone de sistema antirrevoco	(*) Antigüedad: __ años (1)
Caldera <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> dispone de sistema antirrevoco	
Marca/ Modelo	<input checked="" type="checkbox"/> Se adjunta informe sobre peligrosidad (1):	Nº serie o fabricación (2): Previamente a la retirada del aparato se recomienda hacer fotografía/s (2)

#### DECLARA:

- Que se ha alcanzado un acuerdo con el, o la solicitante para desmontar el aparato de gas indicado y sustituirlo por otro marca y modelo: [ ] (3) condicionando la realización de la actividad a la comu- cación de la concesión de la ayuda.
- Que esta empresa ha presentado un presupuesto de € con el conforme del cliente que incluye los conceptos de materiales, montaje, achatarramiento del viejo aparato y tramitación administrativa, según el apartado 4.3 del plan de actuación 2.024.
- CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, manifiesta que todos los datos que incorpora a esta solicitud son ciertos y que conoce, ACEPTANDO EXPRESAMENTE, en la parte que le afecte, los términos de la citada convocatoria del PLAN RENOVE 2.024 DE CALDERAS Y CALENTADORES A GAS INDIVIDUALES.

En . , a . de . de 2.024.

EL INSTALADOR/LA INSTALADORA

Firma electrónica (o firma manuscrita con sello o identificador de la empresa .

Fdo: .

El presente documento irá **firmado necesariamente por instalador/a**, mediante firma electrónica o manuscrita, dependiendo del formato y forma de su presentación.

(1) Si el aparato tiene menos de 12 años, deberán de aportarse un informe en el que se indican condiciones verificables de peligrosidad del aparato, chimenea, etc. que justifiquen la necesidad de cambio, aportando elementos de prueba suficientes al objeto de que se valore esa necesidad.

(2) El número de serie deberá de indicarse de forma ineludible, posteriormente, en el ANEXO III (Achatarramiento). En caso de que una vez retirado el viejo aparato, el número de serie sea ilegible, junto con el Anexo III se aportará fotografía del aparato a retirar y del entorno del nuevo aparato instalado, en la fotografía deberá de apreciarse claramente el entorno de su instalación. En caso de situarse en lugar diferente al retirado, se aportará también fotografía del entorno del retirado, en el que se aprecie claramente su falta y el entorno donde estaba situado.

(3) Indicar el tipo de aparato, marca y modelo.

Entidades tramitadoras:

AFONCASA (C/ General Elorza nº 68, 1º, Oficina 7, CP 33001-OVIEDO)

ASINAS (C/ Pintor Luis Fernández, nº 2, planta 6, (edificio FADE), CP 33005 OVIEDO)

afoncasa@afoncasa.org

asinas@asinas.org