



Excmo. Cabildo Insular
de La Gomera

C/ Profesor Armas Fernández Nº 2
38800 San Sebastián - Gomera
Tf. : 922 140 100 - Fax: 922 140 151

ANEXO III.- MEMORIA DE ACTUACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEL INSTALADOR-REPRESENTANTE:

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos y nombre/razón social: _____ NIF/CIF: _____
Teléfono de contacto: _____
Dirección: _____ Municipio: _____
C.P.: _____ Provincia: _____
Dirección correo electrónico: _____

INSTALADOR-REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre/razón social: _____ NIF/CIF: _____
Teléfono de contacto: _____
Dirección: _____ Municipio: _____
C.P.: _____ Provincia: _____
Dirección correo electrónico: _____

2. MEMORIA DE LA ACTUACIÓN

a. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTUACIÓN

Ubicación:

Dirección: _____
Nº: _____ Municipio: _____ Nº de CUPS del suministro
eléctrico: _____

Instalación:

Módulos fotovoltaicos:

Marca: _____ Modelo: _____ Número de
módulos: _____ Potencia pico total en
Wp: _____ Inclinação en
grados: _____ Rendimiento (%): _____

Inversores:

Marca: _____ Modelo: _____ Potencia: _____
Baterías: _____ Marca: _____ Modelo: _____
Número baterías: _____ Capacidad de almacenamiento (kWh): _____
Rendimiento (%): _____

b. RESULTADOS OBTENIDOS

Producción prevista (Kwh/año): _____

Fecha de inicio producción: _____

Mantenimiento (años): _____ Garantía (años): _____