



Excmo. Cabildo Insular
de La Gomera

C/ Profesor Armas Fernández Nº 2
38800 San Sebastián - Gomera
Tf. : 922 14 01 03 - 922 14 01 06
Fax: 922 14 01 51

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: _____
Inclinación en grados: _____ Rendimiento (%): _____



Excmo. Cabildo Insular
de La Gomera

C/ Profesor Armas Fernández Nº 2
38800 San Sebastián - Gomera
Tf. : 922 14 01 03 - 922 14 01 06
Fax: 922 14 01 51

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): _____