

DECLARACIÓN TÉCNICA DE CONDICIONES DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

UBICACIÓN DE LA ACTUACION *

CALLE/PLAZA..., NUMERO, BLOO, PISO, PUERTA, LOCAL....

NUM EXPEDIENTE

INSTALACIONES PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS**

DENOMINACIÓN DEL SECTOR Y USO IMPLANTADO

DOTACIÓN INSTALACIONES PCT REQUERIDAS

DOTACIÓN INSTALACIONES PCT PROYECTADAS

Sevilla a _____
Firma del Técnico