

FICHA DE RECONOCIMIENTO PREVIO

A. DATOS GENERALES

Nº DEL BLOQUE Nº DE PLANTAS DEL EDIFICIO QUÉ EXISTE EN PLANTA BAJA

VIVIENDAS	<input type="checkbox"/>
LOCAL COMERCIAL	<input type="checkbox"/>
PORTAL DIÁFANO	<input type="checkbox"/>

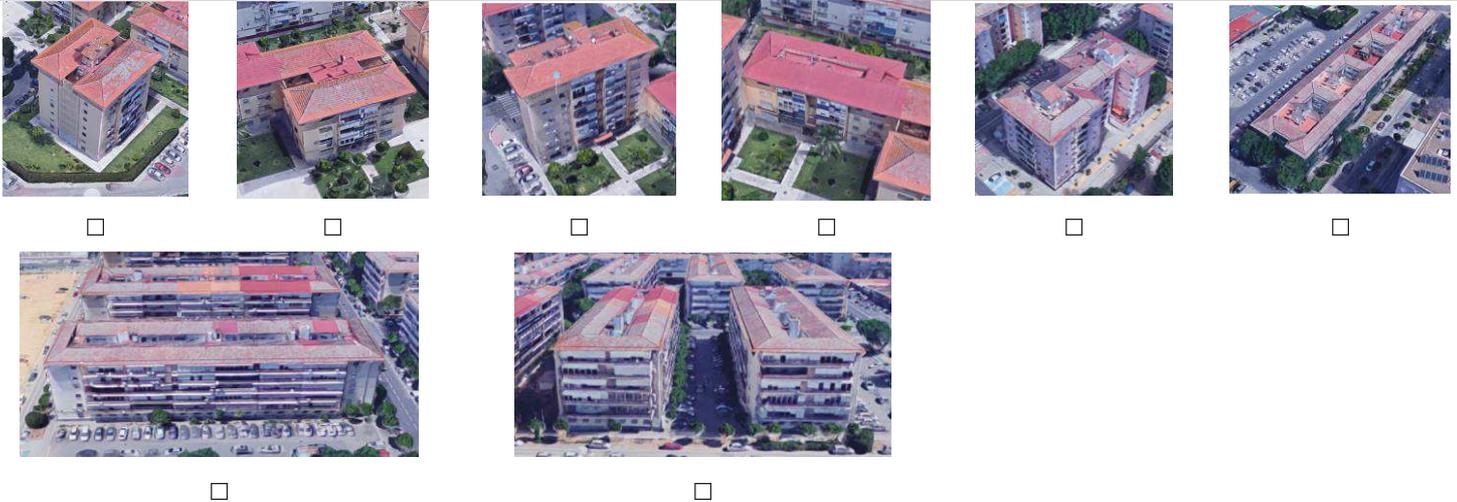
DIRECCIÓN POSTAL

PERSONA DE CONTACTO

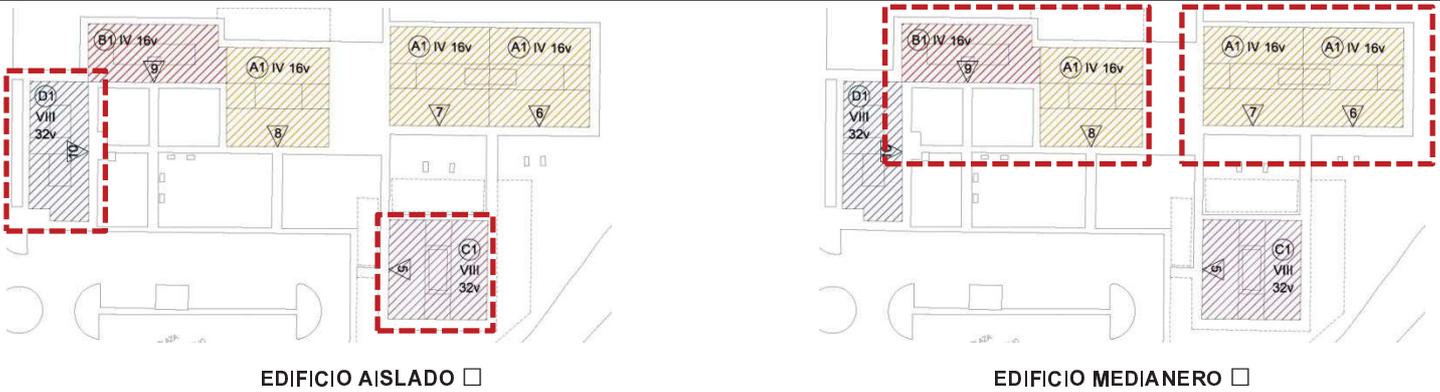
NOMBRE TELÉFONO o MAIL

B. EDIFICIO

MARQUE CUAL ES LA TIPOLOGÍA DE SU EDIFICIO según los caso indicados



SU EDIFICIO ES MEDIANERO o SE ENCUENTRA AISLADO



CÁMARA SANITARIA DEL EDIFICIO

EL EDIFICIO TIENE CÁMRA SANITARIA SI NO SE PUEDE ACCEDER AL INTERIOR SI NO TIENE VENTILACIÓN SI NO

PRESENTA LA CÁMARA SANITAIRA AGUA ESTANCADA SI NO

SE REALZIAN LABORES DE MANTENIMIENTO DE LA CÁMARA SANITARIA SI NO FRECUENCIA

PRESENTA HUMEDAD LA CÁMARA SANITARIA SI NO

CUBIERTA

LA CUBIERTA DEL EDIFICIO ES ACCESIBLE PARA LABORES DE MANTENIMIENTO SI NO

SE HAN REALZIADO TRABAJOS DE IMPERMEABILIDADCIÓN EN CUBIERTA SI NO FECHA

SE HAN REALIZADO TRABAJOS DE MANTENIMIENTO (CANALONES, ETC) SI NO FECHA

C. INSTALACIONES

INSTALACIÓN DE ASCENSOR

POSEE ASCENSOR SI NO EL ASCENSOR ES DE INSTALACIÓN RECIENTE SI NO ES HISTÓRICA SI NO
ES NECESARIO SUBIR UNA ESCALERA O RAMPA PARA ACCEDER AL ASCENSOR SI NO

INSTALACIÓN DE SANEAMIENTO

LA RED DE SANEAMIENTO SE ENCUENTRA COLGADA (A) o APOYADA SOBRE EL TERRENO (B): A B
SE REALIZAN LABORES DE MANTENIMIENTO DE LA RED DE SANEAMIENTO SI NO
SE HAN PRODUCIDO FUGAS O ROTURA DE LA RED RECIENTEMENTE SI NO FECHA

INSTALACIÓN DE ABASTECIMIENTO DE AGUA

EXISTEN CONTADORES INDIVIDUALES (A) o COMUNITARIOS (B): A B
SE HAN DETECTADO FUGAS EN LA RED DE SUMINISTRO SI NO FECHA

OTRAS INSTALACIONES

EXISTEN PLACAS SOLARES INSTALADAS EN EL EDIFICIO SI NO

D. PATOLOGÍAS OBSERVADAS

EXISTEN GRIETAS EN LAS FACHADAS DEL EDIFICIO SI NO
DESPRENDIMIENTOS EN LAS FACHADAS DEL EDIFICIO SI NO
EXISTEN MANCHAS DE HUMEDAD EN EL EXTERIOR DEL EDIFICIO EN PLANTA BAJA SI NO EN OTRO LUGAR SI NO
EXISTEN DESPERFECTOS EN CUBIERTA (ROTURA DE TEJAS, ETC) SI NO

E. VIVIENDAS

EXISTEN GRIETAS EN LOS CERRAMIENTOS (FACHADA)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	INDIQUE LOS PISOS AFECTADOS	<input type="text"/>
EXISTEN GRIETAS EN PARTICIONES INTERIORES DE LAS VIVIENDAS (TABIQUES)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	INDIQUE LOS PISOS AFECTADOS	<input type="text"/>
EXISTEN HUMEDADES EN PARAMENTOS VERTICALES (PAREDES)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	INDIQUE LOS PISOS AFECTADOS	<input type="text"/>
EXISTEN HUMEDADES EN TECHOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	INDIQUE LOS PISOS AFECTADOS	<input type="text"/>
EXISTEN MOVIMIENTOS EN SOLERÍA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	INDIQUE LOS PISOS AFECTADOS	<input type="text"/>

