	<b>FORMATO</b>		<b>CODIGO: B31DITFOR002</b>	
	<b>Solicitud inspección de bomberos</b>		<b>FECHA DE APROBACION</b> 15 / 06 / 2018	
			VERSION: 03	Página: 1

1.Fecha y radicación					
1.1 Fecha	dd	mm	aa	1.2. Costo certificación	1.3 Numero radicado.

2. Identificación de la empresa					
2.1 Nombre o razón social de la empresa					
2.2 NIT		2.3 Representante legal			
2.4 Dirección		2.5 Barrio			
2.6 persona de contacto		2.7 Cargo			
2.8 Teléfono		2.9 E-mail		2.10 Código CIU	
2.11 Número de empleados		2.12 Horario		2.13 Aforo	


3. Características de la edificación					
3.1 Área total		3.2 Área de incidencia		3.3 Tipo de edificación	
3.4 Uso de suelos		3.5 Numero de niveles		3.6 Año de construcción	
3.7 Servicios públicos		Ac.	Al.	Tel.	GN. El.
3.8 ¿La edificación cumple NSR?					

4 Medios locales de detección, control y evacuación										
4.1 Sistemas de alerta		DH	DG	DF	PA	No	Otro:			
4.2 sistemas de control		RH	Gab	Hd	CO2	Esp	Spk	Ext	PCF	Otro:
4.3 Plan de emergencias		4.4 Fecha actualización		4.5 señalización		4.6 pto. encuentro				
4.7 Equipos de evacuación		Alm	PAP	FEL	Btq	RA	PE	LE	Otro:	

5. Almacenamiento de líquidos inflamables y/o productos químicos			
5.1 Líquidos inf.		5.2 Área utilizada	
5.4 Productos químicos		5.5 Área utilizad	
5.6 SGA		5.7 MSDS	

Nombre Legible solicitante	Firma y sello
Tipo Y número de Documento	



	<b>FORMATO</b>		<b>CODIGO: B31DITFOR002</b>	
	<b>Solicitud inspección de bomberos</b>		<b>FECHA DE APROBACION</b> <b>15 / 06 / 2018</b>	
			<b>VERSION: 03</b>	<b>Página: 2</b>

**Instructivo diligenciamiento formato de solicitud de inspección de bomberos**

Diligencie el formato de acuerdo a la información solicitada, de acuerdo a las instrucciones presentadas a continuación:

**1. fecha y radicación**

- 1.1. Escriba el día, el mes y el año en el que diligencia el formato.
- 1.2. Deje este espacio en blanco, es de control interno de bomberos
- 1.3. Deje este espacio en blanco, es de control interno de bomberos

**2. Identificación de la empresa**

- 2.1. Escriba el nombre del establecimiento de acuerdo a la matrícula mercantil.
- 2.2. Escriba el número de identificación tributaria con el dígito de verificación.
- 2.3. Escriba el nombre de la persona que hace las veces de representante legal.
- 2.4. Escriba la dirección donde se encuentra ubicado el establecimiento.
- 2.5. Escriba el nombre del barrio o localidad en donde está el establecimiento.
- 2.6. Escriba el nombre de la persona que acompañara al inspector durante el recorrido de inspección; recuerde que dependiendo del tamaño de su empresa deberá disponer de al menos una hora para la inspección.
- 2.7. Escriba el cargo que ocupa dentro de la empresa la persona que acompañara al inspector.
- 2.8. Escriba un número de teléfono en el cual podamos contactar a quien acompañara al inspector durante el recorrido.
- 2.9. Escriba una dirección de correo electrónico válida donde podamos hacer llegar información sobre su proceso de certificación.
- 2.10. Escriba el código de la actividad primaria que aparece en el formulario del registro único tributario expedido por la DIAN.
- 2.11. Escriba el número de personas que tienen ocupación laboral dentro de la empresa.
- 2.12. Escriba el número de personas que tienen cabida en el establecimiento si se trata de un lugar con aglomeraciones de público, o indique el número de personas que puede llegar a tener en caso de no ser un lugar con aglomeración de público (contratistas, alumnos, huéspedes) según sea el caso.
- 2.13. Indique el horario de atención al público que tiene el establecimiento, use hora militar.

**3. Características de la edificación:**

- 3.1. Indique el área total con la que cuenta la edificación en la que se encuentra el establecimiento.
- 3.2. Indique la cantidad de metros cuadrados que suman las zonas que se utilizan para la actividad, esto incluye zonas verdes, parqueaderos, canchas, o cualquier espacio que esté dentro del predio donde funciona el establecimiento.
- 3.3. Según sea el caso indique si la actividad se desarrolla en: local comercial, bodega, finca, colegio, hotel, parque industrial, centro médico, etc.
- 3.4. Indique el uso principal de suelos indicado en el certificado de uso de suelos emitido por la secretaria de planeación municipal.
- 3.5. Indique el número de niveles con los que cuenta la edificación, recuerde que sótanos, mezanines y buhardillas cuentan como niveles diferentes.
- 3.6. Indique el año en el que fue construido el establecimiento.
- 3.7. Marque con una "X" la o las casillas que correspondan a los servicios con los que cuenta su establecimiento así: Ac. Acueducto, Al. Alcantarillado, Tel. telefonía fija, GN, gas natural domiciliario, y El. Energía eléctrica.
- 3.8. Escriba "sí" si la edificación cumple con la norma sismo resistente colombiana decreto 926 de 2010

**4. Medios locales de detección, control y evacuación**

- 4.1. Marque con una "X" las casillas que correspondan a los sistemas de detección así: DH. Detector de humo; DG detector de gas; DF. Detector de llama; PA: pulsadores de alarma; No. Ninguno.
- 4.2. Marque con una "X" los sistemas de control de su establecimiento así: RH. Red hidráulica; Gab. Gabinetes; CO2 sistema de inundación de CO2; Esp. Sistemas de espuma; Spk. Rociadores; ext. Extintores; PCF. Puertas corta fuego u otro medio local.
- 4.3. Escriba si su empresa cuenta o no con plan de emergencia, de ser persona natural marque no y continúe con 4.5
- 4.4. Si tiene plan de emergencia indique la fecha en la que se realizó su última actualización.
- 4.5. Indique si su establecimiento cuenta o no con señalización de emergencia.
- 4.6. Indique si su empresa cuenta o no con punto de encuentro.
- 4.7. Marque con una "X" los medios que tiene en su establecimiento según corresponda, así: Alm. Alarma de emergencia; PAP. Puertas con barra antipánico; FEL. Camilla de emergencia; BTQ. Botiquín móvil; RA. Reserva de agua; PE. Planta eléctrica; LE. Luz de emergencia automática u otro medio.

**5. Almacenamiento de líquidos inflamables y/o productos químicos**

- 5.1. Indique si almacena o no líquidos y/o gases inflamables. Si no es así, marque "no" y continúe con 5.4.
- 5.2. Indique el área utilizada para el almacenamiento de productos líquidos o gases inflamables.
- 5.3. Indique si cuenta con el rombo NFPA para almacenajes fijos.
- 5.4. Indique si cuenta o no con almacenamiento de productos químicos en su empresa, de ser "no" márquelo y deje los demás espacios en blanco.
- 5.5. Indique el área utilizada para el almacenaje de productos químicos.
- 5.6. Indique si cuenta con la matriz de compatibilidad en el lugar de almacenaje de productos químicos.
- 5.7. Indique si tiene la señalización correspondiente al sistema globalmente armonizado.
- 5.8. Indique si cuenta con las hojas de seguridad de los productos almacenados.

Cuerpo de bomberos voluntarios Madrid Cundinamarca B-31  
Departamento de inspecciones 3102008527 – 74740306  
inspeccionesycapacitacionesb31@gmail.com  
Bomberosmadridb31.com