

2. ESTADÍSTICA DE EDIFICACIÓN Y VIVIENDA

COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE ASTURIAS



VISADO

A LOS EFECTOS REGLAMENTARIOS

EXpte: 1096/2017 (2) 10 MAY 2017

FCA71F3B-C6C5-4719-95D5-55328ACB2C22



Dirección General de Programación
Económica y Presupuestaria
Subdirección General de Estadística y Estudios

ESTADISTICA DE EDIFICACION Y VIVIENDA

Este cuestionario está sometido al secreto estadístico; sólo podrá publicarse en forma numérica, sin referencia alguna de carácter individual. Su cumplimentación es obligatoria. (Ley 4/90)

Deberá cumplimentarse un cuestionario por cada obra mayor que vaya a efectuarse y se presentará en el Ayuntamiento en el momento de la solicitud de licencia.

No escriba en los espacios sombreados

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c.a.	provincia	municipio	mes	año	tipo	número de orden			

A: DATOS GENERALES

A.1. DATOS DEL PROMOTOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL D. Ignacio Vargas Llona
DIRECCION POSTAL Plaza de Alfonso II el Casto
MUNICIPIO Oviedo

Num. 3 3º Izd.

CODIGO POSTAL 33003

PROVINCIA Asturias

A.2. CLASE DE PROMOTOR (Señale con X la casilla que corresponda)

1. SOCIEDAD MERCANTIL

- | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------|----|
| 1.1 PRIVADA..... | <input type="checkbox"/> | 1 | 5. ADMINISTRACION DEL ESTADO..... | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 1.2 PUBLICA (S.G.V.etc)..... | <input type="checkbox"/> | 2 | 6. ADMINISTRACION AUTONOMICA..... | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 2. COOPERATIVA..... | <input type="checkbox"/> | 3 | 7. ADMINISTRACION PROVINCIAL..... | <input type="checkbox"/> | 9 |
| 3. COMUNIDAD DE PROPIETARIOS..... | <input type="checkbox"/> | 4 | 8. ADMINISTRACION MUNICIPAL..... | <input type="checkbox"/> | 10 |
| 4. PERSONAS FISICAS | | | | | |
| 4.1 PARTICULAR PARA USO PROPIO..... | <input checked="" type="checkbox"/> | 5 | | | |
| 4.2 PROMOTOR PRIVADO..... | <input type="checkbox"/> | 6 | | | |
| 9. OTROS PROMOTORES (especifique) | | | | | 11 |

A.3. EMPLAZAMIENTO DE LAS OBRAS

DIRECCION POSTAL : Las Caldas, Casielles

Num. 26

MUNICIPIO Oviedo

PROVINCIA Asturias

URBANO URBANIZABLE NO URBANIZABLE

CLASIFICACION DEL SUELO (señale con X la casilla que corresponda)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

A.4. REGIMEN LEGAL DE LAS OBRAS

FECHA DE PETICION DE LICENCIA DE OBRA: día, mes y año..... 15 - 05 - 2017

¿SE ACOGERÁ LA EDIFICACIÓN U OBRA A PROTECCIÓN OFICIAL?

(señale con una X la casilla que corresponda) SI ☒ NO ☐

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, INDIQUE EL TIPO DE REGIMEN (Señale con X la casilla que corresponda).

GENERAL

ESPECIAL

NORMATIVA PROPIA DE LA COMUNIDAD AUTONOMA

☐

1

☐

5

☐

9

COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE ASTURIAS

VISADO

A LOS EFECTOS REGLAMENTARIOS

EXPIE 1096/2017 (2) 10 MAY 2017

FCA71F3B-C6C5-4719-95D5-55328ACB2C22

A.5. DURACION DE LA OBRA

TIEMPO PREVISTO ENTRE LA CONCESION DE LA LICENCIA Y EL INICIO DE LA OBRA, EN MESES.

(Si fuera inferior a un mes, se indicará 0 0)

DURACION PREVISTA DE LA OBRA, EN MESES.....

(Si fuera inferior a un mes, se indicará 0 0)

A.6. NUMERO DE EDIFICIOS A CONSTRUIR O AFECTADOS POR LA OBRA (1)

(según destino final de los edificios, pueden coexistir varios tipos de edificios)

(Señale con una X la casilla que corresponda)

Obras de / en edificios..... ☒

Obras que sólo afecten a locales..... ☐

Pase directamente al cuadro C.1

1. EDIFICIOS RESIDENCIALES

Número de edificios

2. EDIFICIOS NO RESIDENCIALES

DESTINADOS A :

Número de edificios

Destinados a vivienda

Con una vivienda	Aislados.....	
	Adosados (2).....	1
	Pareados (2).....	
Con dos o más viviendas.....		

Destinados a residencia colectiva

Permanente (residencias, conventos, colegios mayores, etc).....

Eventual (hoteles, moteles, etc).

Explotaciones agrarias, ganaderas o pesca.....	<input type="checkbox"/>
Industrias.....	<input type="checkbox"/>
Transportes y comunicaciones.....	<input type="checkbox"/>
Almacenes.....	<input type="checkbox"/>
Servicios burocráticos (oficinas).....	<input type="checkbox"/>
Servicios comerciales.....	<input type="checkbox"/>
Servicios sanitarios.....	<input type="checkbox"/>
Servicios culturales y recreativos.....	<input type="checkbox"/>
Servicios educativos.....	<input type="checkbox"/>
Iglesias y otros edificios religiosos (no residenc.).....	<input type="checkbox"/>
Otros (se especificará en observaciones).....	<input type="checkbox"/>

- (1) "Edificio es una construcción permanente fija sobre el terreno, provista de cubierta y limitada por muros exteriores o medianeros. Son edificios residenciales" los que tienen más del 50 % de su superficie (excluidos bajos y sótanos) destinada a vivienda familiar o residencia colectiva.
- (2) En construcciones adosadas o pareadas, se considerarán tantos edificios como portales o entradas principales independientes existan. Son construcciones pareadas, las adosadas de únicamente dos viviendas.

A.7. CLASIFICACION SEGUN TIPO DE OBRA Y PRESUPUESTO

1. PRESUPUESTO DE EJECUCION MATERIAL DE LA OBRA, EN EUROS 65.838,00€

2. TIPO DE OBRA PARA LA QUE SE PIDE LICENCIA:

(Señale con una X la casilla que corresponda)

Deberá cumplimentar los cuadros

DE NUEVA PLANTA (1)

CON DEMOLICION TOTAL..... ☐ 1 B y D

SIN DEMOLICION..... ☐ 2 B

DE REHABILITACION (2)
(AMPLIACION, REFORMA
Y/O RESTAURACION DE
EDIFICIOS)

CON DEMOLICION PARCIAL..... ☒ 3 C y D

SIN DEMOLICION..... ☐ 4 C

(1) Es DE DEMOLICION TOTAL EXCLUSIVAMENTE..... ☐ 5 D obra de "nueva planta" la que da lugar a un nuevo edificio, haya habido o no demolición total previa.

(2) Es obra de "rehabilitación" (Ampliación, Reforma y/o Restauración) la que no da lugar a un nuevo edificio, haya habido o no demoliciones parciales.

(3) Es obra de "demolición total exclusivamente" la que da lugar a la desaparición de edificios, sin que se solicite, en esa licencia, ninguna nueva construcción sobre el terreno del edificio demolido

NOTA GENERAL: En todo el cuestionario, cuando se habla de SUPERFICIE (sin ninguna especificación), debe entenderse que es la suma de todos los metros cuadrados de cada planta, que son afectados por los distintos tipos de obra. Todos los datos se expresarán sin decimales.

B: EDIFICACION DE NUEVA PLANTA

B.1. SUPERFICIE AFECTADA Y CARACTERISTICAS DE LOS EDIFICIOS A CONSTRUIR

1. SUPERFICIE SOBRE EL TERRENO QUE OCUPARA (N) LA (S) EDIFICACION (ES),(EN M2).....
2. SUPERFICIE DEL TERRENO, SOLAR O PARCELA AFECTADA POR EL PROYECTO (EN M2).....
3. CARACTERISTICAS DE LOS EDIFICIOS A CONSTRUIR (1)

TIPO DE EDIFICIO	G	H	I	J	K
3.1. N° DE EDIFICIOS					
3.2. PLANTAS SOBRE RASANTE					
3.3. PLANTAS BAJO RASANTE					
3.4. SUPERFICIE TOTAL A CONSTRUIR (M2)					
3.5. VOLUMEN TOTAL A CONSTRUIR (M3)					
3.6. N° TOTAL DE VIVIENDAS					
3.7. N° TOTAL DE PLAZAS (en residencias colectivas)					
3.8. N° TOTAL DE PLAZAS DE GARAJE					

(1) **Datos según el tipo de edificio:** Si la licencia solo comprende un edificio, o varios iguales, se contestará únicamente en la columna G

Si la licencia comprende varios edificios con el mismo destino, pero de diferentes características, se agruparán en una columna aquellos que tengan las mismas características, por lo que deberán cumplimentarse tantas columnas como diferentes tipos de edificios incluya la licencia.

Si la licencia comprende varios edificios con distinto destino, se utilizará el mismo criterio de agrupación por tipo, pero además al cumplimentar las columnas, se seguirá el mismo orden que tienen los edificios en el cuadro A.6.

Los epígrafes se consignarán: 3.2 y 3.3. por edificio y de 3.4. a 3.8 para todos los edificios que figuran en 3.1.

B.2. TIPOLOGIA CONSTRUCTIVA

Para los mismos tipos de edificios del cuadro B.1 señale con X, sobre los cuadros correspondientes, la tipología constructiva más usual del tipo de edificio.

TIPOLOGIA CONSTRUCTIVA		G	H	I	J	K	TIPOLOGIA CONSTRUCTIVA		G	H	I	J	K
1 ESTRUCTURA VERTICAL	1.1 HORMIGON ARMADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. CERRAMIENTO EXTERIOR	4.1 CERAMICOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.2.METALICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4.2 PETREOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.3 MUROS DE CARGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4.3 FACHADAS LIGERAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.4 MIXTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4.4. REVESTIMIENTO CONTINUO (Estuco,etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.5. OTROS (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4.5. OTROS (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ESTRUCTURA HORIZONTAL	2.1 UNIDIRECCIONAL (viguetas y bovedilla)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. CARPINTERIA EXTERIOR	5.1 MADERA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.2 BIDIRECCIONAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5.2 ALUMINIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.3. OTROS (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5.3 CHAPA DE ACERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.CUBIERTA	3.1 PLANA(≤5%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5.4 PLASTICO (P.V.C.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.2 INCLINADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		OTROS(*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) Especifique, en observaciones, qué otro tipo es el empleado.

B.3. INSTALACIONES DE LOS EDIFICIOS A CONSTRUIR

B.4 ENERGIA A INSTALAR

Se pondrá X en las casillas correspondientes, cuando exista el tipo de instalación que se indica (para los tipos de edificios del cuadro B.1)

Se pondrá X en las casillas correspondientes, cuando exista el tipo de energía que se indica(para los tipos de edificios del cuadro B.1)

INSTALACION POR TIPO DE EDIFICIO	G	H	I	J	K	ENERGIA POR TIPO DE EDIFICIO	G	H	I	J	K
1. EVACUACION DE AGUAS RESIDUALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. SUMINISTRO DE AGUA POTABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. COMBUSTIBLE SOLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. AGUA CALIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. GAS CIUDAD O NATURAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. CALEFACCION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. OTRO COMBUSTIBLE GASEOSO (G.L.P)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. REFRIGERACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. COMBUSTIBLE LIQUIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ASCENSORES Y MONTACARGAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. ENERGIA SOLAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. TRATAMIENTOS DE AGUAS RESIDUALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. OTRO TIPO DE ENERGIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. TRATAMIENTO DE OTROS RESIDUOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(se especificará en observaciones)					

Al contestar se deberá distinguir cada tipo (1,2,3,...) de viviendas iguales. Se entiende por viviendas iguales, las que tienen la misma superficie útil (sin decimales), el mismo nº de habitaciones y cuartos de baño o aseos, aunque estén distribuidos de formas diferentes. Se comenzará por las que tengan inferior tamaño (si hubiera más de 15 tipos distintos se cumplimentarán, en hoja aparte, los mismos datos aquí solicitados, numerando cada nuevo tipo con : 16, 17 etc.).

TIPO	M2 SUPERFICIE UTIL POR VIVIENDA	Nº HABITACIONES POR VIVIENDA INCLUIDA COCINA SIN BAÑOS NI ASEOS	Nº BAÑOS Y ASEOS POR VIVIENDA	Nº VIVIENDAS IGUALES DE ESTE TIPO	Señale con X el/los edificios (según el cuadro B1) en los que estén ubicadas este tipo de viviendas				
					G	H	I	J	K
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACABADOS INTERIORES (Señale X la casilla que corresponda):

1. TIPO DE SOLADO O SUELO EN HABITACIONES (2)	CERAMICO	<input type="checkbox"/>	1	3. ¿TIENE FALSO TECHO?	SI	<input type="checkbox"/>	1
	PETREO	<input type="checkbox"/>	2				
	MADERA	<input type="checkbox"/>	3				
	CONTINUOS (Plásticos, Moquetas)	<input type="checkbox"/>	4		NO	<input type="checkbox"/>	6
	OTROS (*)	<input type="checkbox"/>	9				
2. CARPINTERIA INTERIOR (2)	MADERA PARA PINTAR	<input type="checkbox"/>	1	4. ¿TIENE INSTALADAS PERSIANAS?	SI	<input type="checkbox"/>	1
	MADERA PARA BARNIZAR	<input type="checkbox"/>	2				
	OTROS (*)	<input type="checkbox"/>	9		NO	<input type="checkbox"/>	6

(*) Se especificará en observaciones

(1) Este cuadro deberá cumplimentarse en todos los proyectos de edificios que dispongan de viviendas, aunque el uso principal de los mismos sea de residencia colectiva o no residencial

(2) Si existieran varios tipos dependiendo de la habitación concreta, se indicará sólo el que ocupe mayor superficie.

NOTA: Si va a existir demolición previa de un edificio existente, no se olvide de cumplimentar el cuadro D.1. e indique el destino principal que tiene el edificio a demoler en OBSERVACIONES

C: OBRAS DE REHABILITACION (AMPLIACION, REFORMA Y/O RESTAURACION)

C.1

TIPOLOGIA DE LA OBRA DE REHABILITACION (Señale con una X la casilla que corresponda) (1)

		Pase a:	
AMPLIACION (2)	EN HORIZONTAL	<input type="checkbox"/>	C.2.1
	EN ALTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	"
REFORMA Y/O RESTAURACION (3)	VACIADO DEL EDIFICIO	QUE SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL.....	<input type="checkbox"/> "
	CONSERVANDO LA FACHADA	QUE NO SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL.....	<input type="checkbox"/> "
	SIN VACIADO DEL EDIFICIO	QUE SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL.....	<input checked="" type="checkbox"/> C.2.2.
		QUE NO SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL.....	<input type="checkbox"/> "
REFORMA O ACONDICIONAMIENTO DE LOCALES.....		<input type="checkbox"/>	"

- (1) Pueden coexistir varios tipos de rehabilitación; en ese caso, consigne solamente el más importante o el que conlleve mayor presupuesto
 (2) AMPLIACION : Aumenta la superficie construida de un edificio, incorporando nuevos elementos estructurales.
 (3) REFORMA Y/O RESTAURACIÓN: No varía la superficie construida de un edificio, pero sí la modifica, afectando o no a elementos estructurales

C.2

CARACTERISTICAS DE LA OBRA DE REHABILITACION, SEGUN TIPO (1) (Cumplimente los datos correspondientes al tipo de obra realizado)

<p>C.2.1 OBRAS DE AMPLIACION (EN HORIZONTAL O EN ALTURA), O VACIADO DE EDIFICIOS CONSERVANDO LA FACHADA</p> <hr/> <p>SUPERFICIE QUE SE AMPLIA, O QUE SE RECONSTRUYE TRAS SER VACIADO EL EDIFICIO, EN M2.....118,83</p>	<p>C.2.2. OBRAS DE REFORMA Y/O RESTAURACION SIN VACIADO DEL EDIFICIO, O REFORMA O ACONDICIONAMIENTO DE LOCALES</p> <hr/> <p>NUMERO DE EDIFICIOS AFECTADOS POR LA OBRA.....1.....</p>
<p>NUMERO DE VIVIENDAS</p>	<p>CREADAS.....0...</p> <p>NUMERO DE VIVIENDAS</p> <p>SUPRIMIDAS.....0...</p>
<p>CREADAS.....0..</p> <p>SUPRIMIDAS.....0...</p>	<p>REFORMA O RESTAURACION DE: (pueden coexistir varios tipos)</p> <p>* ELEMENTOS DE CIMENTACION Y/O VIGAS Y/O PILARES <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>* ELEMENTOS DE CUBIERTA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>* ELEMENTOS DE CERRAMIENTO EXTERIOR VERTICAL(fachadas) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>* ELEMENTOS DE CERRAMIENTO INTERIOR HORIZONTAL (forjados) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>* ELEMENTOS DE CERRAMIENTO INTERIOR VERTICAL (tabiques) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>* ELEMENTOS DE ACABADOS INTERIORES <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>* INSTALACIONES, APARATOS O MAQUINARIA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>* OTROS <input type="checkbox"/></p>

C.3

CARACTERISTICAS DE LAS VIVIENDAS (1)

Se contestará distinguiendo cada uno de los grupos (1,2,3,.....) correspondientes a cada tipo de viviendas iguales. Se entiende por iguales las de la misma superficie útil (sin decimales), el mismo nº de habitaciones y cuartos de baño o aseos, aunque estén distribuidos de formas diferentes. Se empezará por las que tengan tamaño inferior(si hubiera más de 10 tipos distintos se cumplimentarán, en hoja aparte, los mismos datos aquí solicitados, numerando cada nuevo tipo con : 11,12,13,14, etc.)

TIPO	M2 SUPERFICIE UTIL POR VIVIENDA	Nº HABITACIONES POR VIVIENDA INCLUIDA LA COCINA SIN BAÑOS NI ASEOS	Nº BAÑOS Y ASEOS POR VIVIENDA	Nº VIVIENDAS IGUALES DE ESTE TIPO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(1) Este cuadro deberá cumplimentarse en todos los proyectos de rehabilitación, en los que haya creación de viviendas, aunque el edificio en el que se encuentren sea de residencia colectiva o residencial.

COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE ASTURIAS

VISADO
 A LOS EFECTOS REGLAMENTARIOS
 EXPTE: 1096/2017 (2) 10 MAY 2017
 FCA71F3B-C6C5-4719-95D5-55328ACB2C22

D: DEMOLICION

D.1

DEMOLICION TOTAL

En obras de nueva planta pero con demolición total previa, o en demolición total exclusivamente, indique el número de edificios a demoler y la superficie que tienen, así como el número de viviendas y su superficie útil que van a desaparecer y el número de plazas de residencia colectiva que desaparecerán.

NUMERO

SUPERFICIE EN M2

1.1. EDIFICIOS A DEMOLER.....

1.2. VIVIENDAS QUE DEBEN DEMOLERSE.....

1.3 PLAZAS QUE DEBEN DEMOLERSE.....

(en edificios residenciales colectivos)

D.2

DEMOLICION PARCIAL

En obras de rehabilitación, indique la superficie a demoler previamente

SUPERFICIE EN M2, QUE VA A DEMOLERSE.....64,31.....

OBSERVACIONES



.....
.....
.....

LUGAR Y FECHA: Abril DE 2017

**FIRMA DEL PROMOTOR
O PERSONA RESPONSABLE**

**FIRMA DEL TÉCNICO QUE HA
REALIZADO EL PROYECTO**

FDO.: Ignacio Vargas Llona

FDO.: Benjamín Gras del Castillo

PROFESION: ARQUITECTO



TELEFONOS DE CONTACTO PARA POSIBLES DUDAS O ACLARACIONES:

DEL PROMOTOR 639 318 829

DEL TECNICO 985 25 03 12

**SELLO DEL
AYUNTAMIENTO**

CONTROL ADMINISTRATIVO (A rellenar por el Ayuntamiento)

ENTIDAD DE POBLACION DONDE SE REALIZARÁ LA OBRA:

DISTRITO.....

SECCION.....

FECHA DE SOLICITUD DE LA LICENCIA.....

FECHA DE CONCESION DE LA LICENCIA.....

Nº O CLAVE DE LICENCIA.....

COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE ASTURIAS

VISADO

A LOS EFECTOS REGLAMENTARIOS

EXPT: 1096/2017 (2) 10 MAY 2017

FCA71F3B-C6C5-4719-95D5-55328ACB2C22