

Empresa: _____
 Fecha: _____
 Direcc /Dist. _____

Contacto: _____
 E-mail: _____
 Cel. : _____

Sist. de Bombas contra incendio				
N° de Cisternas:		Tipo de Bomba: Vertical (v), Horizontal (h)		
Descripción	Cantid.	Potencia	Marca / Estado	
Bombas			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Joceky			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
T. Elect.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Boya Radar	B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Presión del Sist.		
Sist. presurizado	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Dim. Cister. L: A: Alt:		
Notas:				

Otras Cisternas y Pozos sumidero			
Descripción	Largo	Ancho	Profundidad
Cisterna 1			
Cisterna 2			
Pozo Sumidero			
Descripción	Largo	Ancho	Profundidad
Pozo 1			
Pozo 2			
Pozo Séptico			
Descripción	Largo	Ancho	Profundidad
Pozo 1			

Sistema de Extracción de Gases (SEG): Edif. Sin sótano <input type="checkbox"/>				
Descripción	Cantid.	Potencia	Marca / Estado	
Extractor Princ.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Jet fan			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Sensores			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Tab. Elect.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Extractor Sec.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

Sistema de Presurización de Escaleras (SPE): No tiene <input type="checkbox"/>				
Descripción	Cantid.	Potencia	Marca / Estado	
Ventilador Princ.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Tab. Elect.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Sensores			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Ventilador Sec.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Extractor Sec.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

Otros Equipos o Sistemas				
Descripción	Cantid.	Marca	Marca / Estado	
Pozos a tierra			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Intercomuni.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Cámaras de S.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
T. Distr. Elec			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

Observaciones: _____

Sist. de Bombeo de agua potable a Dptos				
N° de Cisternas:		Tipo de Bomba: Vertical (v), Horizontal (h)		
Descripción	Cantid.	Potencia	Marca / Estado	
Bombas			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
N° Variadores			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
T. Elect.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Boya Radar	B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Tk Hid. B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Pres. sist.	
Sist. presurizado	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Dim. Cister. L: A: Alt:		
Notas:				

Bombas Sumidero				
N° de Pozos:		Tipo de Bomba: Vertical (v), Horizontal (h)		
Descripción	Cantid.	Potencia	Marca / Estado	
Bombas			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Tab. Elect.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Dimensiones del pozo = Largo: Ancho: Altura:				
Boya Radar	B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Sirena B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Otros:	
Notas:				

Sistema de Ventilación (SV): No tiene <input type="checkbox"/>				
Descripción	Cantid.	Potencia	Marca / Estado	
Ventilador Princ.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Ventilador Sec.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Tab. Elect.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Sensores			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Otros acc.			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

Sistema de Alarmas contra Incendio (SACI): No tiene <input type="checkbox"/>				
Descripción	Cantid.	Marca	Marca / Estado	
Sens. Humo			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Sens. T°			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Mand. Direc			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Sirenas			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Pane Central			B <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>

Datos del Edificio o Condominio		
Descripción	Cantid.	Observaciones
Dptos		
Torres		
Pisos x torre		
Dptos x piso		

DATOS TÉCNICOS

[illegible][illegible]

Seguimientos y Notas:

[illegible]