

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

Niples Dimensiones							Válvulas (compuerta, esférica, mariposa, pie, check, etc.)					
Tipo (R=rosca; r= ranura)= Rr, RR, rr / B=bronce; G=Galvaniza; I=Inoxidable							B=bronce; FF=hierro; I=Inoxidable					
Cant.	Ø	L (mm)	Sistema	Material	Tipo	Precio	Cant.	Ø	Accesorio	Sistema	Material	Precio
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
				B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Rr <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> rr <input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	
Nota:							Nota:					

[illegible]

Seguimientos y Notas:

[illegible]