

SOLICITUD DE LICENCIAS
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS

Referencia Urbanismo: _____ Licencia solicitada: _____

Proyecto: _____

Técnico Redactor: _____

Dirección: _____

Tlfn: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Documentación aportada:

- _____
- _____
- _____
- _____

Caracterización (Señalar con una "X" los usos y los datos correspondientes)

	USO (x)	S _{construida} (m ²)		H _{evacuación} (m)					
		≤2.000	>2.000	≤ 14	>14				
Vivienda									
Administrativo									
Docente									
		≤2.000	>2.000						
Sanitario sin hospitalización									
Sanitario con hospitalización						H _{evac. asc.} (m)			
		≤500	>500	≤10	>10	≤2,8	>2,8	Ocupación	
Comercial								<100	>100
Local de Pública Concurrencia									
				Riesgo					
		≤1.500	>1.500	Bajo	Medio	Alto			
Industrial									
Urbanización									
Edif. con dificultad de acceso									
		Plazas							
		<15	>15						
Residencias geriátricas									
		≤30	>30						
Residencial									
		S _{construida} (m ²)		Plantas Bajo Ras.					
		≤500	>500	0 ó 1	+1				
Garajes									

Firmado: El Técnico Redactor.