



Fecha de inspección	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Firma inspector	<input type="text"/>	Expediente	<input type="text"/>
	Hora (24 h) <input type="text"/>				

**1. IDENTIFICACIÓN DE LOS AGENTES PARTICIPANTES**

<b>Datos peticionario</b>		<b>Datos del inspector</b>	
Apellidos: <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/>	Apellidos: <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/>
Tel: <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>	Tel: <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>

**2. IDENTIFICACIÓN DEL EDIFICIO**

<b>Localización</b>		<b>Características</b>	
Dirección: <input type="text"/>	Castellón <input type="checkbox"/>	Nº viviendas: <input type="text"/>	Nº locales: <input type="text"/>
Nº: <input type="text"/> C.P.: <input type="text"/>	Valencia <input type="checkbox"/>	Nº trasteros: <input type="text"/>	Nº plazas: <input type="text"/>
Localidad: <input type="text"/>	Alicante <input type="checkbox"/>	Nº plantas sobre rasante: <input type="text"/>	
<b>Áreas inspeccionadas</b>		<b>Tipología del edificio</b>	
Sólo exterior <input type="checkbox"/>	Exterior e interior <input type="checkbox"/>	Plurifamiliar en bloque <input type="checkbox"/>	Unifamiliar aislada <input type="checkbox"/>
		Plurifamiliar entre medianeras <input type="checkbox"/>	Unifamiliar en hilera/adosada <input type="checkbox"/>

**3. ESTADO DE LA EDIFICACIÓN**

Revisar la edificación de forma global para las condiciones señaladas a continuación y hacer las aclaraciones necesarias en la sección de observaciones

Daños y síntomas	Elementos afectados														
	Calificación			Cimentación	Estructura				Fachadas y particiones			Cubiertas	Revestimientos		
	Alto	Medio	Bajo		Pilares	Vigas	Muros	Forjados	Fábrica	Huecos	Cristales		Vertic.	Suelo	Techo
Fisuras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excesiva curvatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desplome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deformación por sobrepresión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manchas de humedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caída	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rotura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Degradación del material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descuadres y distorsiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Embalsamiento de agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desbordamiento de aguas negras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daños en las instalaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evacuación aguas <input type="checkbox"/>	Suministro agua <input type="checkbox"/>	Ventilación <input type="checkbox"/>	Eléctrica <input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aparatos sanitarios <input type="checkbox"/>	Audiovisuales <input type="checkbox"/>	Transporte <input type="checkbox"/>	Energía solar <input type="checkbox"/>								

**4. HABITABILIDAD DE LA EDIFICACIÓN**

Habitable (placa verde) <input type="checkbox"/>	Habitable con usos restringidos (placa amarilla) <input type="checkbox"/>	No habitable / peligro de colapso (placa roja) <input type="checkbox"/>
--	---	---

**5. ACTUACIONES SOBRE LA EDIFICACIÓN**

<b>Inspección detallada</b>	<b>Apuntalamiento</b>
No se requiere una inspección y evaluación detallada de daños <input type="checkbox"/>	Apuntalamiento puntual de elementos <input type="checkbox"/>
Sí es necesaria una inspección y evaluación detallada de daños <input type="checkbox"/>	Apuntalamiento de todo el edificio <input type="checkbox"/>
<b>Evacuación</b>	<b>Demolición</b>
Evacuar parcialmente la edificación <input type="checkbox"/>	Demoler elementos en peligro de caer <input type="checkbox"/>
Evacuar totalmente la edificación <input type="checkbox"/>	Demoler la edificación completa <input type="checkbox"/>

**6. EFECTOS SOBRE LOS OCUPANTES DEL EDIFICIO**

Número de personas a realojar		Total personas a realojar	Número de personas heridas	Número de personas fallecidas
Menores 2 años <input type="text"/>	Adultos <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entre 2-18 años <input type="text"/>	Mayores de 65 años <input type="text"/>			

**7. OBSERVACIONES**