

Dirección de Control Urbano
y Seguridad Ciudadana
Municipalidad de Magdalena

F
04

**INSPECCION DE
SEGURIDAD
(FORMULARIO PARA
BOMBEROS)**

NUMERO DE EXPEDIENTE _____

FECHA _____

RAZON SOCIAL / APELLIDO Y NOMBRE: _____

DOMICILIO COMERIAL : _____

RUBRO/S _____

SOLICITO: FINAL DE OBRA () ASESORAMIENTO C/ INCENDIO ()

EN REFERENCIA AL EXPEDIENTE: _____

HORARIO DE INSPECCION: _____

TELEFONO: _____

FIRMA Y ACLARACION

INSPECTOR: _____

FECHA DE ENTREGA: ____/____/____

FECHA DE DEVOLUCION: ____/____/____

OBSERVACIONES: _____

TIPO DE EXTINTOR RECOMENDADO:

Señor Jefe:

En base a lo solicitado por _____
Quien requiere asesoramiento tecnico especifico sobre prevencion de incendios, para el inmueble destinado al funcionamiento de _____.

Ubicado en _____

Al respecto informo a ud que se procedio al estudio del lugar arribandose a las siguientes conclusiones: Que el presente caso se encuentra comprendido en lo que determina la Ordenanza Municipal N° _____/___ para el Partido de Magdalena

OBSERVACIONES TECNICAS:

Proteccion Activa: Se aconseja la instalacion de extintores que se detallan mas abajo, ubicandose estos de manera tal que sus válvulas queden aproximadamente a una altura de **1,70mts del nivel del piso** de acuerdo a la demarcacion consignada en los planos y en base a lo expresado en el Código de Edificación (art 259 y sus incisos , art 272 y 279) . Estos elementos de extinción se ajustaran a las normas IRAM de fabricación (Ley Pcial 7229; Resolucion 1578/86 del Ministerio de Salud de la Pcia de Bs As)

Queda de esta forma el inmueble protegido ante eventualidades de incendio, en materia de Primeros Auxilios

No obstante, en todos los casos se deberan requerir previamente a su operación la intervención del Servicio de Seguridad Publica de este Cuerpo de Bomberos a cualquiera de estos telefonos _____

AGENTE EXTINTOR

<u>POLVO</u>	<u>QUIMICO</u>	<u>SECO</u>	<u>ANHIDRIDO</u>	<u>CARBONICO</u>	<u>AGUA</u>	<u>HALON</u>
--------------	----------------	-------------	------------------	------------------	-------------	--------------

CAPACIDAD

<u>18KG</u>	<u>5KG</u>	<u>2,5KG</u>	<u>7KG</u>	<u>5KG</u>	<u>3,5KG</u>	<u>2KG</u>	<u>10LTS</u>	<u>5KG</u>	<u>2,5KG</u>
-------------	------------	--------------	------------	------------	--------------	------------	--------------	------------	--------------

CANTIDAD A COLOCAR: _____

EXTINTORES RODANTES: _____

_____ DE BOMBEROS, _____ DE _____ 201__

Remitase el informe producido por el _____
A la firma recurrente.

Archivese copia en esta Unidad.