

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.