

ANEXO 4 – PRESENTACIÓN DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA



Datos de identificación de la subvención

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA

Denominación de la inversión: PLAN UNIFICADO DE SUBVENCIONES – PLUS

Ejercicio: 2025

Datos de identificación del beneficiario:

Entidad local:	<input type="text"/>	CIF:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		Provincia: <input type="text"/>
CP:	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Móvil:	<input type="text"/>		
Alcalde/sa:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Secretario/a	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>

Proyecto / Inversión / Actividad a Justificar

Denominación de la subvención:	<input type="text"/>
Presupuesto de la actuación con IVA incluido (€):	<input type="text"/>
Número de Expediente:	<input type="text"/>
Centro Gestor en DPZ	<input type="text"/>

Documentación presentada:

Que en relación con dicho proyecto/inversión/actividad se presenta la siguiente cuenta justificativa (marcar lo que proceda):

- Memoria** de la actuación justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de los proyectos/inversiones/actividades realizadas y de los resultados obtenidos, suscrita por el Alcalde-Presidente.
- Ficha certificación de adjudicación o ejecución por administración para las obras**, suscrita por el Secretario de la Corporación con el visto bueno del Alcalde-Presidente de la misma. **Asimismo, en el caso de que los honorarios sean subvencionables se deberá presentar otra ficha de adjudicación independiente.**
- Certificación del acuerdo de adquisición, tasación pericial, original o copia compulsada de escritura pública**, en caso de adquisición de bienes inmuebles, y asimismo, declaración de afectación durante cinco años al destino establecido (se puede sustituir por la certificación emitida al efecto en el Anexo 7 de esta convocatoria). No obstante tener en cuenta que:
 - En el caso de expropiaciones forzosas tan solo será necesaria la presentación del acta de ocupación de los bienes y la justificación del pago efectivo.

- En el caso de bienes inscribibles en un registro público, deberá hacerse constar en la escritura esta circunstancia, así como el importe de la subvención concedida, debiendo ser objeto estos extremos de inscripción en el registro público correspondiente.
- En el supuesto de adquisición de bienes inmuebles, el certificado de tasador independiente debidamente acreditado e inscrito en el correspondiente registro oficial, podrá ser sustituido por informe pericial emitido por personal municipal competente o por profesionales contratados al servicio del Ayuntamiento con titulación suficiente que les capacite para esa finalidad.
- En el caso de adquisición de bienes inscribibles en un registro público cuando éstos vayan a tener la calificación de bienes de dominio público, no será necesario hacerse constar en la escritura la afectación a su destino, así como el importe de la subvención concedida, ni la inscripción de estos extremos en el registro público correspondiente, sin perjuicio de la obligación de destinar los bienes al fin concreto para el cual se concedió la subvención al menos durante cinco años.
- Cuando el destino de la subvención sea la realización de otras inversiones, no inscribibles en registro público, se destinará el bien al fin concreto para el que se conceda la subvención durante un plazo que no podrá ser inferior a cinco años, de acuerdo con lo establecido en el artículo 31 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, debiendo manifestarse expresamente.
- **En todo caso la documentación requerida, cuando proceda, deberá remitirse en forma de Certificado (no existe modelo normalizado) suscrito por el Secretario de la Corporación con el visto bueno del Alcalde-Presidente de la misma.**

Certificado expedido por el Secretario de la entidad acreditativo de que se ha cumplido la finalidad que motivó la concesión de la subvención y otros extremos.

Relación de las facturas o documentos de valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa incorporados en la relación a que se hace referencia en el apartado anterior.

Justificantes de pago en original o copia auténtica (electrónica o en papel).

Certificación/es expedida/s por el técnico director de la obra, en los modelos aprobados por Decreto de la Presidencia 1600/96 de 10 de julio (BOP nº 177, de 2 de agosto), en caso de existir proyecto y dirección de obra.

Informe memoria, en caso de obras, suscrita por el técnico de la Entidad Local que relacione las obras ejecutadas con las descritas en la memoria aportada junto con la solicitud y justificando en su caso las desviaciones acaecidas respecto del presupuesto aprobado. Incluirá en caso necesario mediciones, valoración detallada e información gráfica, en caso de no existir dirección de obra.

Proyecto técnico de las obras, cuando la subvención se conceda para la realización de obras y cuando su exigencia sea preceptiva, siempre no se hubiera aportado con la solicitud de ayuda.

En el supuesto de las obras, se debe presentar **ficha y plano** de la Encuesta de Infraestructuras y Equipamientos Locales (EIEL).

Acta de recepción de la obra realizada.

Acta, en caso de obras ejecutadas por Administración, de reconocimiento y comprobación de la misma.

Fotografía del cartel anunciador de la obra, que solo será obligatorio en las inversiones que sean obras cuya subvención aprobada sea superior a 40.000,00 € (IVA incluido).

Carta de pago de reintegro, en el caso de remanentes no aplicados, así como de los intereses derivados de los mismos.

En a de de .

Fdo. electrónicamente: El/La Alcalde/Alcaldesa

- A los efectos previstos en la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que la presentación de este documento y documentos adjuntos supone el tratamiento de datos de carácter personal, de forma totalmente confidencial y únicamente para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud e información sobre las ayudas
- Datos Responsable: Diputación Provincial de Zaragoza; Plaza de España,2 50071 Zaragoza; Correo Electrónico: rgpd@dpz.es que es además la dirección de contacto de nuestro Delegado de Protección de Datos
- El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición en los términos legalmente previstos.
- Información adicional: Puede consultar la información adicional sobre Protección de Datos en nuestro sitio Web: <http://www.dpz.es/politica-de-privacidad>

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA

ANEXO 5 – MEMORIA JUSTIFICATIVA



Datos de identificación de la subvención

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA

Denominación de la inversión: PLAN UNIFICADO DE SUBVENCIONES – PLUS

Ejercicio: 2025

Datos básicos

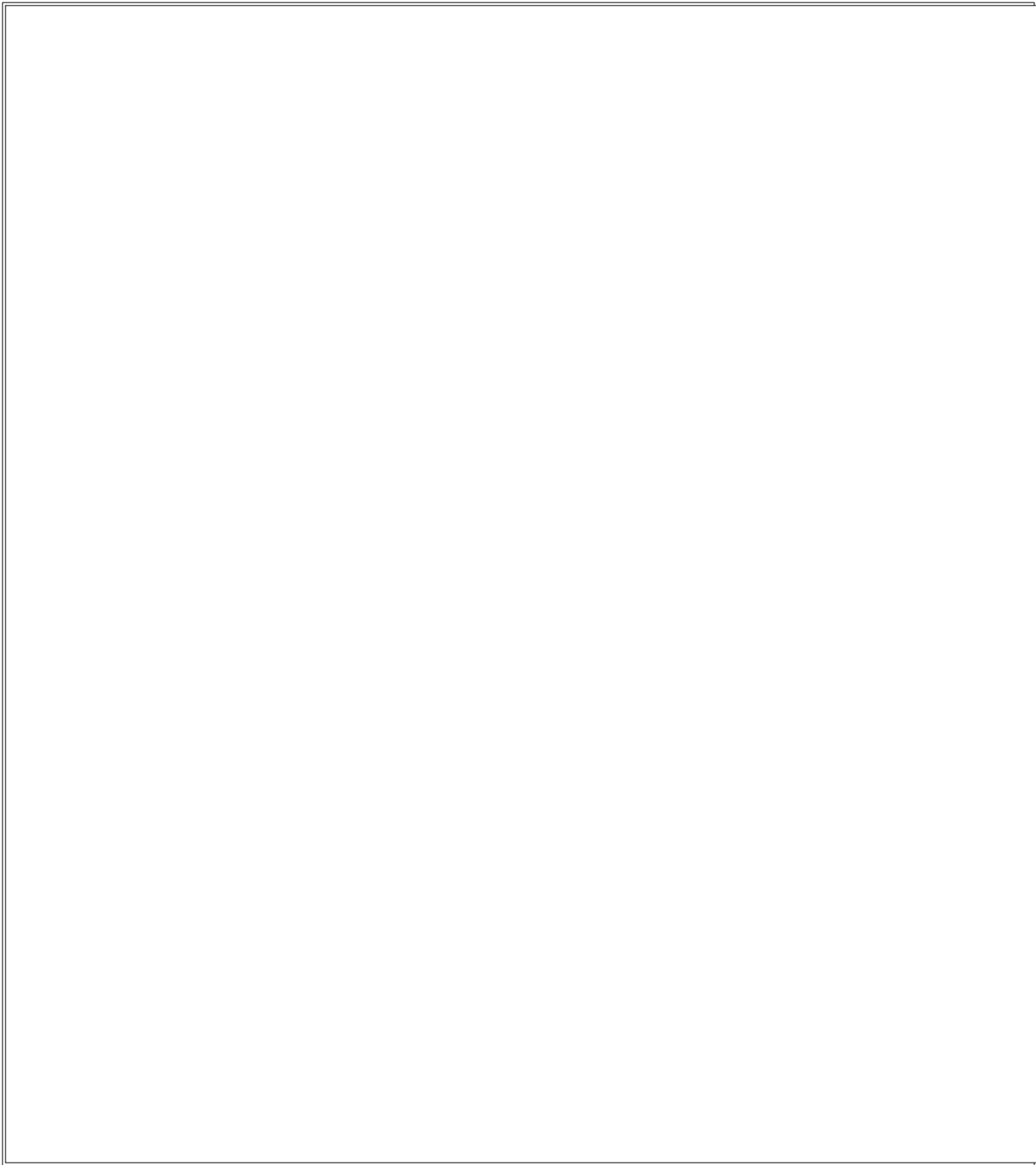
Entidad Local:

Denominación de la Subvención

N.º de Expediente

Centro Gestor en DPZ

MEMORIA JUSTIFICATIVA (Debe ser una memoria justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención y del cumplimiento de la finalidad para la que se concedió la subvención, con indicación de las proyectos/inversiones/actividades realizadas y de los resultados obtenidos):



En a de de .

Fdo. Electrónicamente: El/La Alcalde/sa

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA

ANEXO 6 – CERTIFICADO DE ADJUDICACIÓN O EJECUCIÓN POR ADMINISTRACIÓN



Datos de identificación de la subvención

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA

Denominación de la inversión: PLAN UNIFICADO DE SUBVENCIONES – PLUS

Ejercicio: 2025

Datos básicos

Entidad Local:	
Denominación de la Subvención	
N.º de Expediente	
Centro Gestor en DPZ	
D./Dña. Secretario/a del Ayuntamiento de	

CERTIFICA

- Que ha procedido a la adjudicación o toma de decisión sobre la ejecución de la actuación:

incluida en el PLAN PLUS 2025 en los siguientes términos:

<input type="checkbox"/> POR CONTRATO Procedimiento de Adjudicación (artículo 131 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público): Fecha adjudicación: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Procedimiento de adjudicación: <input type="checkbox"/> Ordinario: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> No Ordinario <input type="text"/> TIPO DE CONTRATO <input type="text"/> Adjudicatario <input type="text"/> Domicilio <input type="text"/> Importe Adjudicación sin IVA <input type="text"/> € Importe con IVA <input type="text"/> € N.I.F. <input type="text"/> C.P <input type="text"/>
--

POR ADMINISTRACIÓN

En base a la circunstancia prevista en la letra ____ del nº 1 del art. 30 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público

Fecha de resolución: / /

Órgano Resolutorio:

Presupuesto Aprobado: €

- Que se ha seguido para la contratación del proyecto / inversión / actividad el procedimiento previsto en la normativa aplicable en materia de contratación pública.

Y para que así conste, expido la presente a de de

VºBº Fdo. Electrónicamente: El/La Alcalde/sa

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA

(*) Se considera gasto realizado el que haya sido objeto de reconocimiento de la obligación y pago en la contabilidad de la entidad. Como excepción a lo señalado, si no se justificara el pago de las actuaciones realizadas en el momento de la justificación, únicamente respecto al importe de subvención no anticipado, se considerará gasto realizado el que haya sido objeto de reconocimiento de la obligación en la contabilidad de la entidad local aunque no se haya realizado el pago efectivo, debiendo acreditarse de forma documental el pago efectivo dentro del mes siguiente a la finalización del plazo de justificación.

En las subvenciones concedidas para gastos corrientes, se considerará que el gasto ha sido efectivamente pagado cuando se haya procedido a reconocer su obligación con anterioridad a la finalización del periodo de justificación. A estos efectos, la justificación podrá consistir en la certificación emitida por la intervención o el órgano que tenga atribuidas las facultades de control en la que se haga constar la toma de razón en contabilidad y el cumplimiento de la finalidad para la que fue concedida, debiendo acreditarse de forma documental el pago efectivo dentro del mes siguiente a la finalización del plazo de justificación.

3. Que, en caso de obras, en relación con la ejecución de las obras ha sido expedida y aprobada la siguiente certificación por el técnico director de la misma:

Número	Fecha certificación	Importe	Técnico expedidor	Nombre contratista

4. Que para la misma finalidad (indicar sí o no, y en caso afirmativo detallar entidades e importes) se han obtenido las siguientes subvenciones:

Entidad Concedente	Importe/ €

5. Que se ha seguido para la contratación del proyecto/inversión/actividad el procedimiento previsto en la normativa aplicable en materia de contratación pública de la siguiente manera:

Procedimiento de contratación utilizado	Justificación del procedimiento utilizado

6. Que la obra que se certifica/liquida no esta sujeta a cuotas de urbanización que deben costear los propietarios del suelo conforme a la legislación urbanística.

7. Que en el importe subvencionado no se encuentra incluido el IVA de las actuaciones correspondientes al abastecimiento y distribución de agua potable.
8. Que no ha sido dictada resolución declarativa de la procedencia del reintegro de la subvención o de la pérdida del derecho al cobro de la misma por alguna de las causas previstas en el artículo 37 de la LGS.
9. Que la inversión objeto de esta subvención se va a destinar al fin concreto para el que se ha concedido la misma durante un plazo que no podrá ser inferior a cinco años, de acuerdo con lo establecido en el artículo 31 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Y para que así conste, expido la presente en a de de

Vº Bº

Fdo. electrónicamente: El/La Secretario/a

Fdo. electrónicamente : El/La Alcalde/Alcaldesa

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA

ANEXO 8 – CERTIFICADO DEL DIRECTOR DE OBRAS POR CONTRATA



Datos de identificación de la subvención

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA

Denominación de la inversión: **PLAN UNIFICADO DE SUBVENCIONES – PLUS**

Ejercicio: **2025**

Datos básicos

Entidad Local:		Centro Gestor en DPZ	
Denominación de la Subvención		N.º de Expediente	

CERTIFICACIONES EXPEDIDAS POR EL TÉCNICO DIRECTOR DE LA OBRA

OBRAS POR CONTRATA

DESIGNACIÓN DE LAS OBRAS (3)		ÁREA DE (1)	
		SERVICIO (2)	
PROYECTO (4) (MEMORIA)	FECHA APROBACIÓN:	CERTIFICACIÓN: (5)	Nº(7)
	PRESUPUESTO TOTAL:	PERIODO: (6)	
ADJUDICATARIO:		FECHAS DE: (8)	
		Licitación:	
		Comienzo:	
		Terminación:	
D.N.I./C.I.F.:		Coeficiente de adjudicación	
		Fórmula(s) tipo de revisión (9)	

CONCEPTO	TOTAL (10)	DIPUTACION DE ZARAGOZA(11)	%
PRESUPUESTO VIGENTE LÍQUIDO (Det. aparte)			
Importe acreditado en certificaciones anteriores			
OBRA EJECUTADA EN EL PERIODO A QUE CORRESPONDE LA CERTIFICACIÓN (12)	(a) TOTAL Que no se acredita (b)		

IMPORTE LÍQUIDO QUE SE ACREDITA EN ESTA CERTIFICACIÓN	Obra ejecutada y que se acredita en esta certificación (a)-(b)			
	Obra ejecutada con anterioridad (13)			
	Revisión de precios (Det. aparte) (14)			
	Abonos o anticipos a cuenta no revisados (Det. aparte) (15)			
	Abonos o anticipos a cuenta revisados (Det. aparte) (16)			
	Deducción (Det. aparte)			
	TOTAL A PAGAR			

EL DIRECTOR de las obras, D. (17)
CERTIFICO:

1º. Que el importe de las obras ejecutadas en el período a que corresponde esta certificación asciende a la cantidad de:

2º. Que el importe que se acredita para el abono al adjudicatario asciende a la cantidad de:

a de de 20

Firmado electrónicamente: EL DIRECTOR DE LAS OBRAS,

Vº Bº FDO.
ELECTRONICAMENTE
EL ALCALDE/SA,

Importe íntegro de honorarios que corresponde a esta certificación en concepto de dirección de obras (Det. aparte) (18)

ANEXO 8 BIS- CERTIFICADO DEL DIRECTOR DE OBRAS POR ADMINISTRACIÓN



Datos de identificación de la subvención

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA

Denominación de la inversión: **PLAN UNIFICADO DE SUBVENCIONES – PLUS**

Ejercicio: **2025**

Datos básicos

Entidad Local:		Centro Gestor en DPZ	
Denominación de la Subvención		N.º de Expediente	

CERTIFICACIONES EXPEDIDAS POR EL TÉCNICO DIRECTOR DE LA OBRA

OBRAS POR CONTRATA

DESIGNACIÓN DE LAS OBRAS (3)		ÁREA DE (1)	
		SERVICIO (2)	
PROYECTO (4) (MEMORIA)	FECHA APROBACIÓN:	CERTIFICACIÓN: (5) PERIODO: (6)	Nº(7)
	PRESUPUESTO TOTAL:	FECHAS DE: (8) Licitación: Comienzo: Terminación:	
ADJUDICATARIO:		Coeficiente de adjudicación	
D.N.I./C.I.F.:		Fórmula(s) tipo de revisión (9)	

CONCEPTO	TOTAL (10)	DIPUTACION DE ZARAGOZA(11)	%
PRESUPUESTO VIGENTE LÍQUIDO (Det. aparte)			
Importe acreditado en certificaciones anteriores			
OBRA EJECUTADA EN EL PERIODO A QUE CORRESPONDE LA CERTIFICACIÓN (12)	(a) TOTAL Que no se acredita (b)		

IMPORTE LÍQUIDO QUE SE ACREDITA EN ESTA CERTIFICACIÓN	Obra ejecutada y que se acredita en esta certificación (a)-(b)			
	Obra ejecutada con anterioridad (13)			
	Revisión de precios (Det. aparte) (14)			
	Abonos o anticipos a cuenta no revisados (Det. aparte) (15)			
	Abonos o anticipos a cuenta revisados (Det. aparte) (16)			
	Deducción (Det. aparte)			
	TOTAL A PAGAR			

EL DIRECTOR de las obras, D. (17)

CERTIFICO:

1º. Que el importe de las obras ejecutadas en el período a que corresponde esta certificación asciende a la cantidad de:

2º. Que el importe que se acredita para el abono al adjudicatario asciende a la cantidad de:

a de de 20

Firmado electrónicamente: EL DIRECTOR DE LAS OBRAS,

Vº Bº FDO.
ELECTRONICAMENTE
EL ALCALDE/SA,

Importe íntegro de honorarios que corresponde a esta certificación en concepto de dirección de obras (Det. aparte) (18)

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO PAVIMENTACIÓN

MODIFICACIONES POR NUEVA PAVIMENTACIÓN

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

DENOMINACIÓN	TIPO DE VIARIO	LONGITUD (M)	SUPERFICIE (M2)	MATERIAL
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

TIPO DE VIARIO:

TR TRAVESÍA
CA CALLE O PLAZA
OT OTROS VIARIOS

MATERIAL:

MB MEZCLA BITUMINOSA
RA RIEGOS ASFÁLTICOS
HR HORMIGÓN
ZE ZAHORRA ESTABILIZADA

AD ADOQUÍN
MC MACADAM
TI TIERRA
OT OTROS

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON LOS LÍMITES DE LA PAVIMENTACIÓN NUEVA)

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL

FICHA DE MANTENIMIENTO ABASTECIMIENTO DE AGUA

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

1.- CAPTACIONES

TIPO DE CAPTACIÓN: _____

AGUA SALOBRE
ALJIBES DE LLUVIA
EMBALSE O ASIMILADO
GALERÍA DE FILTRACIÓN
MANANTIAL
POZO ENTUBADO
POZO EXCAVADO
RÍO O ASIMILADO
CANAL O SIMILAR
OTROS TIPOS

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

VECINAL
MUNICIPAL
MANCOMUNIDAD
CONSORCIO
PRIVADA
EMPRESA MUNICIPAL
EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
OTROS

TIPO DE USO: _____

USO ORDINARIO
USO EXTRAORDINARIO (EMERGENCIAS)

PROTECCIÓN: _____

SUFICIENTE
INSUFICIENTE
NO ESTÁ PROTEGIDA

ABASTECE A VARIOS MUNICIPIOS (SÍ, NO): _____

SISTEMA DE CAPTACION: _____

POR GRAVEDAD
INSTALACIÓN FORZADA

CAUDAL (EN LITROS/SEGUNDO):

MAXIMO: _____
MINIMO: _____
MEDIO: _____

DESNIVEL GEOMETRICO (EN METROS): _____

POTENCIA INSTALADA (EN KW): _____

2.- CONDUCCIONES

ORIGEN Y DESTINO: _____

EJEMPLO: DE LA CAPTACIÓN AL DEPÓSITO

TIPO DE MATERIAL: _____

PVC
FUNDICIÓN
POLIETILENO
HORMIGÓN
FIBROCEMENTO
POLIÉSTER REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO
OTROS

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

VECINAL
MUNICIPAL
MANCOMUNIDAD
CONSORCIO
PRIVADA
EMPRESA MUNICIPAL
EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
OTROS

LONGITUD (EN METROS): _____

DIAMETRO (EN MILIMETROS): _____

DA SERVICIO A VARIOS MUNICIPIOS (SI, NO): _____

(INCLUIR PLANO DE LAS CAPTACIONES O DEL TRAZADO DE LAS NUEVAS TUBERÍAS)

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



ABASTECIMIENTO DE AGUA

3.- DEPOSITOS

TIPO DE DEPÓSITO: _____

ENTERRADO
EN SUPERFICIE
ELEVADO
SEMIENTERRADO
OTROS TIPOS

CAPACIDAD (METROS CUBICOS): _____

CONTADOR: _____

A LA ENTRADA
A LA SALIDA
EN AMBOS
NO EXISTEN CONTADORES

DA SERVICIO A VARIOS MUNICIPIOS (SÍ, NO): _____

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

VECINAL
MUNICIPAL
MANCOMUNIDAD
CONSORCIO
PRIVADA
EMPRESA MUNICIPAL
EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
OTROS

PROTECCIÓN: _____

SUFICIENTE
INSUFICIENTE
NO ESTÁ PROTEGIDO

4.- TRATAMIENTO DE AGUAS

TIPO DE EQUIPAMIENTO: _____

AUTOMÁTICO
MANUAL

UBICACIÓN: _____

EN LA CAPTACIÓN
EN LA CONDUCCIÓN AL DEPÓSITO
EN EL DEPÓSITO
EN LA RED DE DISTRIBUCIÓN
EN OTROS

CONTROL DE CALIDAD: _____

DIARIO
ALTERNO
SEMANAL
QUINCENAL
MENSUAL
OTROS
NO EXISTE PERIODICIDAD

ORGANISMO RESPONSABLE: _____

MUNICIPAL
PROVINCIAL
COMUNIDAD AUTÓNOMA
MANCOMUNIDAD

TIPO DE TRATAMIENTO: _____

SÓLO DESINFECCIÓN
A1: Tratamiento físico simple y desinfección, por ejemplo, filtración rápida y desinfección
A2: Tratamiento físico normal, tratamiento químico y desinfección, por ejemplo, precloración, coagulación, floculación, decantación, filtración y desinfección (cloración final)
A3: Tratamiento físico y químico intensivos, afino y desinfección, por ejemplo, cloración hasta el «break point», coagulación, floculación, decantación, filtración, afino (carbono activo) y desinfección (ozono, cloración final)

DESALADORA
OTROS TIPOS

MÉTODO DE DESINFECCIÓN: _____

CLORAMINAS
CLORO GAS
DÍOXIDO DE CLORO
HIPOCLORITO
MICROFILTRACIÓN
NANOFILTRACIÓN
ÓSMOSIS INVERSA
OZONIZACIÓN
ULTRAFILTRACIÓN
ULTRAVIOLETA

OTROS
NO HAY ORGANISMO

OTROS TIPOS

**(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN DEL
DEPÓSITO O POTABILIZADORA)**

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO
RED DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

1.- CARACTERÍSTICAS DE LA RED DE DISTRIBUCIÓN:

NOMBRE DE LA CALLE O ZONA	MATERIAL	LONGITUD (M)	DIÁMETRO	CONTADOR
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

TIPO DE MATERIAL:

- PVC
- FUNDICIÓN
- POLIETILENO
- HORMIGÓN
- FIBROCEMENTO
- PLOMO
- POLIÉSTER REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO
- OTROS

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN:

- VECINAL
- MUNICIPAL
- MANCOMUNIDAD
- CONSORCIO
- PRIVADA
- EMPRESA MUNICIPAL
- EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
- OTROS

SISTEMA DE TRANSPORTE: _____

- EXISTE REELEVADORA
- NO EXISTE REELEVADORA

2.- ELEMENTOS ACCESORIOS

NÚMERO DE HIDRANTES: _____

NÚMERO DE BOCAS DE RIEGO: _____

NÚMERO DE VÁLVULAS DE CORTE: _____

NÚMERO DE TOMAS ESPECIALES: _____

(INCLUIR PLANO DEL
TRAZADO DE LAS NUEVAS
TUBERÍAS Y LOS

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO RED DE SANEAMIENTO

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

1.- CARACTERÍSTICAS DE LA RED DE SANEAMIENTO:

NOMBRE DE LA CALLE O ZONA	MATERIAL	LONGITUD (M)	DIÁMETRO	TOMAS CON CONTADOR
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

TIPO DE MATERIAL:

- PVC
- FIBROCEMENTO
- FUNDICIÓN
- POLIÉSTER REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO
- POLIETILENO
- OTROS
- HORMIGÓN

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

- VECINAL
- MUNICIPAL
- MANCOMUNIDAD
- CONSORCIO
- PRIVADA
- EMPRESA MUNICIPAL
- EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
- OTROS

SISTEMA DE TRANSPORTE: _____

- TRAMOS POR GRAVEDAD
- CONDUCCIONES POR IMPULSIÓN

TIPO DE RED: _____

- AGUAS RESIDUALES
- AGUAS PLUVIALES
- MIXTO

2.- ELEMENTOS ACCESORIOS

NÚMERO DE POZOS DE REGISTRO: _____

NÚMERO DE SUMIDEROS: _____

ALIVIADERO: _____

- CON ACUMULACIÓN
- SIN ACUMULACIÓN
- NO EXISTE

(INCLUIR PLANO DEL TRAZADO DE LAS NUEVAS TUBERÍAS Y LOS ELEMENTOS

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO COLECTORES, EMISARIOS Y DEPURADORA

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

1.- COLECTORES

ORIGEN Y DESTINO: _____

EJEMPLO: DE LA RED DE SANEAMIENTO A LA DEPURADORA

TIPO DE MATERIAL: _____

- PVC
- FUNDICIÓN
- POLIETILENO
- HORMIGÓN
- FIBROCEMENTO
- POLIÉSTER REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO
- OTROS

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

- VECINAL
- MUNICIPAL
- MANCOMUNIDAD
- CONSORCIO
- PRIVADA
- EMPRESA MUNICIPAL
- EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
- OTROS

SISTEMA DE TRANSPORTE: _____

- TRAMOS POR GRAVEDAD
- CONDUCCIONES POR IMPULSIÓN

LONGITUD (EN METROS): _____

DIAMETRO (EN CENTIMETROS): _____

DA SERVICIO A VARIOS MUNICIPIOS (SÍ, NO): _____

2.- EMISARIOS

TIPO DE MATERIAL: _____

- PVC
- FUNDICIÓN
- POLIETILENO
- HORMIGÓN
- FIBROCEMENTO
- POLIÉSTER REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO
- OTROS

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

- VECINAL
- MUNICIPAL
- MANCOMUNIDAD
- CONSORCIO
- PRIVADA
- EMPRESA MUNICIPAL
- EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
- OTROS

SISTEMA DE TRANSPORTE: _____

- TRAMOS POR GRAVEDAD
- CONDUCCIONES POR IMPULSIÓN

LONGITUD (EN METROS): _____

DIAMETRO (EN CENTIMETROS): _____

DA SERVICIO A VARIOS MUNICIPIOS (SÍ, NO): _____

PUNTO DE VERTIDO: _____

- AGUAS CONTINENTALES O DULCES
- OTROS TIPOS

(INCLUIR PLANO DEL TRAZADO DE LAS NUEVAS TUBERÍAS)

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO COLECTORES, EMISARIOS Y DEPURADORA

3.- DEPURADORA

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

- VECINAL
- MUNICIPAL
- MANCOMUNIDAD
- CONSORCIO
- PRIVADA
- EMPRESA MUNICIPAL
- EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
- OTROS

GESTIÓN DE LODOS: _____

- VECINAL
- MUNICIPAL
- MANCOMUNIDAD
- CONSORCIO
- PRIVADA
- EMPRESA MUNICIPAL
- EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
- OTROS
- NO HAY TRATAMIENTO DE LODOS

CAPACIDAD (M³/AÑO): _____

DA SERVICIO A VARIOS MUNICIPIOS (SÍ, NO): _____

DESTINO FINAL DE LODOS (%):

- VERTEDERO
- INCINERACIÓN
- AGRICULTURA
- OTROS TIPOS

SISTEMA DE TRATAMIENTO (MARCAR LOS UTILIZADOS EN LA SIGUIENTE TABLA):

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA	CL		
FOSA SÉPTICA	FS	TRATAMIENTO PRIMARIO	
DECANTADOR	DC		
DECANTADOR-DIGESTOR	DG		
LAGUNA ANAEROBIA	LN		
FISICO.QUÍMICO	FQ		
OTROS SISTEMAS	OT		
FANGOS ACTIVADOS	FA	SISTEMAS CONVENCIONES	TRATAMIENTO SECUNDARIO
LECHOS BACTERIANOS	LB		
CONTACTORES BIOLÓGICOS ROTATIVOS	CB	TECNOLOGÍAS DE BAJO COSTE	
ZANJAS, LECHOS O POZOS FILTRANTES	ZF		
FILTRO VERDE	FV		
INFILTRACIÓN RÁPIDA	IR		
ESCORRENTÍA SUPERFICIAL	ES		
PLANTAS EMERGENTES	PE		
SISTEMAS DE LAGUNAJE	LA	OTROS SISTEMAS	
LECHOS DE TURBA	LT		
OTROS SISTEMAS	OT	TRATAMIENTOS AVANZADOS	
CLORACIÓN	CL		
ULTRAVIOLETAS	UT		
OXIDACIÓN CON OZONO	OZ		
FILTRACIÓN POR MEMBRANAS	FM		
FILTROS DE ARENA	FA		
ELIMINACIÓN DE NUTRIENTES	UN	PROCESOS COMPLEMENTARIOS	
OTROS SISTEMAS	OT		
DESODORIZACIÓN	DS		
COGENERACIÓN	CG	TRATAMIENTO DE FANGOS O LODOS	
OTROS SISTEMAS	OT		
DIGESTIÓN AEROBIA	DA		
DIGESTIÓN ANAEROBIA	DN		
ESTABILIZACIÓN CON CAL	EC		
TRATAMIENTO TÉRMICO	TT		
COMPOSTAJE	CO		
OTROS SISTEMAS	OT		

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN
DE LA DEPURADORA)

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO
RED ELÉCTRICA Y ALUMBRADO

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

1.- RED DE ALUMBRADO PÚBLICO

DISPONIBILIDAD DE AHORRO ENERGÉTICO: _____

REDUCTOR DE FLUJO EN LAS LUMINARIAS

REDUCTOR DE FLUJO AL INICIO DE LA INSTALACIÓN

NÚMERO DE PUNTOS DE LUZ: _____

POTENCIA DE LÁMPARA (KW): _____

TIPO DE LÁMPARA: _____

- FLUORESCENTE
- HALOGENURO METÁLICO
- INCANDESCENCIA
- INDUCCIÓN MAGNÉTICA
- LED
- VAPOR MERCURIO
- OTRAS

1.- RED DE BAJA TENSIÓN

LONGITUD (EN KILÓMETROS): _____

TENSIÓN (EN VOLTIOS): _____

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO CON LA SITUACIÓN DE LOS
NUEVOS PUNTOS DE LUZ)

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL

FICHA DE MANTENIMIENTO INSTALACIONES DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS



MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

NOMBRE DE LA INSTALACIÓN: _____

TIPO DE VERTEDERO: _____

VERTEDEROS:

- VERTEDERO INCONTROLADO
- VERTEDERO CONTROLADO CON APROVECHAMIENTO
- VERTEDERO CONTROLADO CON EXPLOTACION DE BIOGAS

ALMACENAMIENTO:

- PUNTOS LIMPIOS, VERDEES O ECOPARQUES
- PLANTAS DE CLASIFICACIÓN DE ENVASES

PLANTAS DE TRATAMIENTO:

- INCINERADORAS SIN APROVECHAMIENTO
- INCINERADORAS CON APROVECHAMIENTO
- PLANTA DE COMPOSTAJE
- PLANTA DE TRATAMIENTO INTEGRAL

PLANTAS DE TRATAMIENTO

ESTACIÓN DE TRANSFERENCIA

OTROS TIPOS

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

- MANCOMUNADA DIRECTA
- MANCOMUNADA POR CONTRATA
- MUNICIPAL DIRECTA
- MUNICIPAL POR CONTRATA
- CONSORCIO
- OTROS

CATEGORÍA: _____

- VERTEDERO PARA RESIDUOS PELIGROSOS
- VERTEDERO PARA RESIDUOS NO PELIGROSOS
- VERTEDERO PARA RESIDUOS INERTES
- VERTEDERO MIXTO CON RESIDUOS PELIGROSOS
- VERTEDERO MIXTO SIN RESIDUOS PELIGROSOS

PROBLEMAS EXISTENTES (SÍ, NO)

- | | |
|--|-------|
| OLORES | _____ |
| HUMO | _____ |
| CONTAMINACIÓN BIOLÓGICA POR ANIMALES O INSECTOS | _____ |
| RIESGO DE INUNDACIONES, HUNDIMIENTOS, CORRIMIENTOS DE TIERRAS O ALUDES | _____ |
| FILTRACIONES | _____ |
| IMPACTO VISUAL | _____ |
| FRECIENTES AVERÍAS | _____ |
| SATURACIÓN | _____ |
| INESTABILIDAD | _____ |
| OTROS | _____ |

CAPACIDAD (METROS CUBICOS): _____

VIDA ÚTIL ESTIMADA (AÑOS): _____

SITUACIÓN DE ACTIVIDAD: _____

- EN USO
- FUERA DE USO
- SELLADO SIN GESTIÓN
- SELLADO CON GESTIÓN
- ABIERTO

GRADO DE OCUPACIÓN (%): _____

POSIBILIDAD DE AMPLIACION (SI, NO): _____

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO INSTALACIONES DEPORTIVAS

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

NOMBRE DE LA INSTALACIÓN: _____

TIPO: _____

- GIMNASIO
- TERRENOS DE JUEGO
- PISCINAS CUBIERTAS
- PISCINAS AL AIRE LIBRE
- FRONTONES SIN CUBRIR
- FRONTONES CUBIERTOS
- COMPLEJOS POLIDEPORTIVOS
- POLIDEPORTIVOS CUBIERTOS
- PISTAS POLIDEPORTIVAS
- ESCUELA DE VELA
- PUERTO DEPORTIVO
- OTROS

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

- VECINAL
- MUNICIPAL
- PROVINCIAL
- COMUNIDAD AUTÓNOMA
- MANCOMUNIDAD
- CONSORCIO
- PRIVADA
- EMPRESA MUNICIPAL
- EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
- OTROS

SUPERFICIE DEL SOLAR (EN M²): _____

SUPERFICIE AL AIRE LIBRE (EN M²): _____

SUPERFICIE CUBIERTA (EN M²): _____

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO): _____

DEPORTES PRACTICABLES (CITAR UN MÁXIMO DE TRES): _____

- | | | |
|--------------------------|----------------|---------------|
| ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS | ESQUÍ NAÚTICO | PELOTA |
| ATLETISMO | FÚTBOL | PESCA |
| BALONCESTO | GIMNASIA | PIRAGÜISMO |
| BALONMANO | GOLF | REMO |
| BALÓN VOLEA | JUDO/KÁRATE | TENIS |
| BÉISBOL | LUCHA | TIRO AL PLATO |
| BOLOS | NATACIÓN PÁDEL | VELA |
| DEPORTES DE INVIERNO | PATINAJE | OTROS |

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON EL

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO CENTROS CULTURALES Y DE ESPARCIMIENTO

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

TIPO: _____

TITULARIDAD: _____

- CASA DE CULTURA
- BIBLIOTECA
- CENTRO CÍVICO/SOCIAL
- HOGAR DEL PENSIONISTA
- MUSEO
- TEATRO/CINE
- AUDITORIO
- ARCHIVO
- CASINO
- SOCIEDAD
- KIOSKO DE MÚSICA
- PLAZA DE TOROS
- LUDOTECA
- OTROS

GESTIÓN: _____

- VECINAL
- MUNICIPAL
- PROVINCIAL
- COMUNIDAD AUTÓNOMA
- MANCOMUNIDAD
- CONSORCIO
- PRIVADA
- EMPRESA MUNICIPAL
- EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
- OTROS

SUPERFICIE DEL SOLAR (EN M²): _____

SUPERFICIE AL AIRE LIBRE (EN M²): _____

SUPERFICIE CUBIERTA (EN M²): _____

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO): _____

TIPOS DE USOS

SUPERFICIE CUBIERTA PARA ESE USO (EN M²):

- | | | |
|-----------------------|------------|------------------|
| EDUCATIVO | MUSEO | AUDITORIO |
| BAR, RESTAURANTE | DOCUMENTAL | PLAZA DE TOROS |
| CÍVICO SOCIAL | CINE | KIOSKO DE MÚSICA |
| HOGAR DEL PENSIONISTA | TEATRO | OTROS TIPOS |
| BIBLIOTECA | | |

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON EL

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO CENTROS SANITARIOS

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

TIPO: _____

HOSPITAL GENERAL	AMBULATORIO, CENTRO DE ESPECIALIDADES O POLICLÍNICAS
HOSPITAL QUIRÚRGICO	CENTRO DE SALUD
HOSPITAL MATERNAL E INFANTIL	CONSULTORIO LOCAL
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO	CENTROS DE URGENCIA Y CASAS DE SOCORRO
HOSPITAL GERIÁTRICO Y LARGA ESTANCIA	OTROS CENTROS SANITARIOS
HOSPITALES OTRAS ESPECIALIDADES	

TITULARIDAD: _____

SEGURIDAD SOCIAL
MINISTERIO DE DEFENSA
OTROS ORG. ADMINISTRACIÓN CENTRAL
COMUNIDAD AUTÓNOMA
DIPUTACIÓN
MUNICIPIO
OTRA ENTIDAD PÚBLICA
MUTUA DE ACCIDENTES DE TRABAJO
CRUZ ROJA
IGLESIA
OTROS PRIVADO BENÉFICO
OTROS PRIVADO NO BENÉFICO
OTROS

GESTIÓN: _____

INSALUD
SERVICIO AUTOÓMICO DE SALUD
MINISTERIO DE DEFENSA
OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS
COMUNIDAD AUTÓNOMA SIN TRANSFERENCIAS
DIPUTACIONES
MUTUAS ACCIDENTES DE TRABAJO
CRUZ ROJA
IGLESIA
OTROS PRIVADO BENÉFICO
OTROS PRIVADO NO BENÉFICO
OTROS

SUPERFICIE DEL SOLAR (EN M²): _____

SUPERFICIE AL AIRE LIBRE (EN M²): _____

SUPERFICIE CUBIERTA (EN M²): _____

DISPONE DE U.C.I. (SÍ, NO): _____

NÚMERO DE CAMAS INSTALADAS: _____

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO): _____

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON EL
EQUIPAMIENTO MARCADO)

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO CENTROS ASISTENCIALES

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

TIPO: _____

- CENTRO ASISTENCIAL SOCIAL
- RESIDENCIA DE ANCIANOS
- GUARDERÍA INFANTIL (NO DOCENTE PREESCOLAR)
- ALBERGUE MUNICIPAL
- CENTRO REHAB. TOXICÓMANOS ABIERTO
- CENTRO REHAB. TOXICÓMANOS CON ESTANCIA
- OTROS INTERNOS (DESCRIBIR)
- OTROS EXTERNOS (DESCRIBIR)

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

- VECINAL
- MUNICIPAL
- PROVINCIAL
- COMUNIDAD AUTÓNOMA
- MANCOMUNIDAD
- CONSORCIO
- PRIVADA
- EMPRESA MUNICIPAL
- EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
- OTROS

PLAZAS: _____

SUPERFICIE DEL SOLAR (EN M²): _____

SUPERFICIE AL AIRE LIBRE (EN M²): _____

SUPERFICIE CUBIERTA (EN M²): _____

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO): _____

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON EL
EQUIPAMIENTO MARCADO)

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO CENTROS DE ENSEÑANZA

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

ÁMBITO: _____

LOCAL
COMARCAL
ASIGNADO

TITULARIDAD: _____

COMUNIDAD AUTÓNOMA
CORPORACIÓN LOCAL
OTROS PÚBLICOS
PRIVADO

NIVEL DE ENSEÑANZA: _____

EDUCACIÓN INFANTIL
EDUCACIÓN PRIMARIA
EDUCACIÓN SECUNDARIA
EDUCACIÓN ESPECIAL

BACHILLERATO
FP GRADO MEDIO
FP GRADO SUPERIOR
OTRAS ENSEÑANZAS (ESPECIFICAR TIPO)

SUPERFICIE DEL SOLAR (EN M²): _____

SUPERFICIE AL AIRE LIBRE (EN M²): _____

SUPERFICIE CUBIERTA (EN M²): _____

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO): _____

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON EL
EQUIPAMIENTO MARCADO)

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL

FICHA DE MANTENIMIENTO
PARQUES, JARDINES Y ÁREAS NATURALES



MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

NOMBRE DE LA INSTALACIÓN: _____

TIPO: _____

- PARQUE URBANO
- PARQUE NO URBANO
- PARQUE INFANTIL
- JARDINES
- ÁREAS DE LA NATURALEZA
- REFUGIOS DE PESCA Y MONTAÑA
- CAMPAMENTOS
- ZONAS RECREATIVAS NATURALES
- OTROS

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

- VECINAL
- MUNICIPAL
- PROVINCIAL
- COMUNIDAD AUTÓNOMA
- MANCOMUNIDAD
- EMPRESA MUNICIPAL
- EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
- CONSORCIO
- PRIVADO
- OTROS

PRESTACIONES (SÍ O NO):

- AGUA _____
- SANEAMIENTO _____
- ENERGÍA ELÉCTRICA _____
- COMEDORCAFETERÍA _____
- JUEGOS INFANTILES _____
- OTRAS _____

SUPERFICIE DEL SOLAR (EN M²): _____

SUPERFICIE AL AIRE LIBRE (EN M²): _____

SUPERFICIE CUBIERTA (EN M²): _____

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO): _____

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON EL

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO

CENTROS DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y PROTECCIÓN CIVIL

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

TIPO: _____

PARQUE DE BOMBEROS
CENTRO DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO
CENTRO DE PROTECCIÓN CIVIL
OTROS

TITULARIDAD: _____

MUNICIPAL
PROVINCIAL E INSULAR
COMUNIDAD AUTÓNOMA
MANCOMUNIDAD
CONSORCIO
CRUZ ROJA ESPAÑOLA
OTROS ORGANISMO PÚBLICOS
PRIVADO
OTROS

GESTIÓN _____

MUNICIPAL
PROVINCIAL E INSULAR
COMUNIDAD AUTÓNOMA
MANCOMUNIDAD
CONSORCIO
CRUZ ROJA ESPAÑOLA
OTROS ORGANISMO PÚBLICOS
PRIVADO
OTROS

ÁMBITO TERRITORIAL: _____

MUNICIPAL
COMARCAL
PROVINCIAL E INSULAR

PLANTILLA (TOTAL): _____

MATERIAL DISPONIBLE (UNIDADES POR TIPO):

VEHÍCULOS

VEHÍCULOS ESPECIALES PARA INCENDIOS _____
VEHÍCULOS ESPECIALIZADOS EN RESCATE Y SALVAMENTO _____
AMBULANCIAS _____
MEDIOS AÉREOS _____
OTROS _____

OTROS MATERIALES

MÁQUINAS QUITANIEVES _____
SIST. DETECCIÓN INCENDIOS _____
OTROS _____

SUPERFICIE DEL SOLAR (EN M²): _____

ESTADO: _____

SUPERFICIE AL AIRE LIBRE (EN M²): _____

BUENO
REGULAR
MALO
EN EJECUCIÓN

SUPERFICIE CUBIERTA (EN M²): _____

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO): _____

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON EL

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL

FICHA DE MANTENIMIENTO
CEMENTERIOS



MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

NOMBRE DE LA OBRA : _____

TITULARIDAD: _____

MUNICIPAL
CONFESIONES RELIGIOSAS
PRIVADO
OTROS

CAPILLA: _____

ECUMÉNICA
MONOCONFESIONAL
NO EXISTE CAPILLA

DEPÓSITO DE CADÁVERES (SÍ O NO): _____

CREMATORIO (SÍ O NO): _____

SUPERFICIE DEL RECINTO (EN M²): _____

GRADO DE SATURACIÓN (%): _____

POSIBILIDAD DE AMPLIACION (SÍ O NO): _____

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO): _____

DISTANCIA DEL NÚCLEO (EN METROS): _____

ESTADO DEL ACCESO: _____

BUENO
REGULAR
MALO
EN EJECUCIÓN

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON EL

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL

FICHA DE MANTENIMIENTO
TANATORIOS



MUNICIPIO Y NÚCLEO:

NOMBRE DE LA OBRA :

NOMBRE DEL TANATORIO

TITULARIDAD:

MUNICIPAL
ORGANISMO PÚBLICO
PRIVADO
OTROS

GESTIÓN

MUNICIPAL
ORGANISMO PÚBLICO
PRIVADO
OTROS

SUPERFICIE DEL SOLAR (EN M²):

SUPERFICIE AL AIRE LIBRE (EN M²):

SUPERFICIE CUBIERTA (EN M²):

NÚMERO DE SALAS

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO):

ESTADO

BUENO
REGULAR
MALO
EN EJECUCIÓN

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON EL

ANEXO 9 - ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO
CASAS CONSISTORIALES Y OTROS LOCALES MUNICIPALES

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

NOMBRE DEL EQUIPAMIENTO: _____

TIPO: _____

- CASA CONSISTORIAL
- OTROS EDIFICIOS DE USOS ADMINISTRATIVOS
- VIVIENDAS MUNICIPALES
- ANTIGUAS ESCUELAS
- OTROS TIPOS

TITULARIDAD: _____

- MUNICIPAL
- PROVINCIAL
- COMUNIDAD AUTÓNOMA
- OTROS ORGANISMOS PÚBLICOS
- PRIVADO
- OTROS

FORMA DE TENENCIA: _____

- PROPIEDAD MUNICIPAL
- ALQUILER
- CESIÓN
- OTRAS

SUPERFICIE DEL SOLAR (EN M²): _____

SUPERFICIE AL AIRE LIBRE (EN M²): _____

SUPERFICIE CUBIERTA (EN M²): _____

TIPOS DE USOS

SUPERFICIE CUBIERTA PARA ESE USO (EN M²)

- | | | |
|-------------|-----------------------|-----------|
| SANITARIO | CÍVICO SOCIAL | ALMACENES |
| ASISTENCIAL | HOGAR DEL PENSIONISTA | VIVIENDAS |
| BIBLIOTECA | OCIO Y CAFETERÍA | OTROS |
| MUSEO | CINE O TEATRO | |

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO): _____

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON



DIPUTACIÓN DE ZARAGOZA

Denominación de la actuación (en minúsculas)

ACTUACIÓN SUBVENCIONADA A TRAVÉS DEL



DIPUTACIÓN
DE ZARAGOZA

infodpz@dpz.es
Plaza de España 2, 50071 Zaragoza
976 288 800
www.dpz.es

ENTIDAD SOLICITANTE
AYUNTAMIENTO DE
(NOMBRE DEL MUNICIPIO)

PRESUPUESTO TOTAL
(XXX.XXX EUROS)

SUBVENCIÓN CONCEDIDA
(XXX.XXX EUROS)