

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)

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): _____

DIÁMETRO (EN CENTÍMETROS): _____

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): _____

DIÁMETRO (EN CENTÍMETROS): _____

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

PUNTO DE VERTIDO: _____

AGUAS CONTINENTALES O DULCES
OTROS TIPOS

(INCLUIR PLANO DEL TRAZADO DE
LAS NUEVAS TUBERÍAS)

ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL



FICHA DE MANTENIMIENTO COLECTORES, EMISARIOS Y DEPURADORA

MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

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 (SI, 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		
FÍSICO-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		
LECHOS DE TURBA	LT	OTROS SISTEMAS	
OTROS SISTEMAS	OT		
CLORACIÓN	CL	TRATAMIENTOS AVANZADOS	
ULTRAVIOLETAS	UT		
OXIDACIÓN CON OZONO	OZ		
FILTRACIÓN POR MEMBRANAS	FM		
FILTROS DE ARENA	FA		
ELIMINACIÓN DE NUTRIENTES	UN		
OTROS SISTEMAS	OT	PROCESOS COMPLEMENTARIOS	
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)

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

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 RELEVADORA
- NO EXISTE RELEVADORA

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 ELEMENTOS

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 CAPTACIÓN: _____

POR GRAVEDAD
INSTALACIÓN FORZADA

CAUDAL (EN LITROS/SEGUNDO):

MÁXIMO: _____
MÍNIMO: _____
MEDIO: _____

DESNIVEL GEOMÉTRICO (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): _____

DIÁMETRO (EN CENTÍMETROS): _____

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

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

ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL

FICHA DE MANTENIMIENTO ABASTECIMIENTO DE AGUA



3.- DEPÓSITOS

TIPO DE DEPÓSITO: _____

ENTERRADO
EN SUPERFICIE
ELEVADO
SEMIENTERRADO
OTROS TIPOS

CAPACIDAD (METROS CÚBICOS): _____

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 ESTA 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
OTROS
NO HAY ORGANISMO

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 TIPOS

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN DEL
DEPÓSITO O POTABILIZADORA)

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	MATERIAL:	MB	MEZCLA BITUMINOSA	AD	ADOQUÍN
	CA	CALLE O PLAZA		RA	RIEGOS ASFÁLTICOS	MC	MACADAM
	OT	OTROS VIARIOS		HR	HORMIGÓN	TI	TIERRA
				ZE	ZAHORRA ESTABILIZADA	OT	OTROS

OBSERVACIONES:

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

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 EL
EQUIPAMIENTO MARCADO)

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

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):

SUPERFICIE AL AIRE LIBRE (EN M²):

SUPERFICIE CUBIERTA (EN M²):

ESTADO:

BUENO

REGULAR

MALO

EN EJECUCIÓN

ACCESIBILIDAD CON SILLA DE RUEDAS (SÍ, NO):

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON EL
TANATORIO MARCADO)

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	_____
COMEDOR CAFETERÍA	_____
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

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 EXPLOTACIÓN DE BIOGÁS

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)

LORES

HUMO

CONTAMINACIÓN BIOLÓGICA POR ANIMALES O INSECTOS

RIESGO DE INUNDACIONES, HUNDIMIENTOS, CORRIMIENTOS DE TIERRAS O ALUDES

FILTRACIONES

IMPACTO VISUAL

FRECUENTES AVERÍAS

SATURACIÓN

INESTABILIDAD

OTROS

CAPACIDAD (METROS CÚBICOS): _____

VIDA ÚTIL ESTIMADA (AÑOS): _____

SITUACIÓN DE ACTIVIDAD: _____

GRADO DE OCUPACIÓN (%): _____

EN USO

FUERA DE USO

SELLADO SIN GESTIÓN

SELLADO CON GESTIÓN

ABIERTO

POSIBILIDAD DE AMPLIACIÓN (SÍ, NO): _____

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN DE
LA INSTALACIÓN DE TRATAMIENTO)