

ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL

FICHA DE MANTENIMIENTO PAVIMENTACIÓN

MODIFICACIONES POR NUEVA PAVIMENTACIÓN

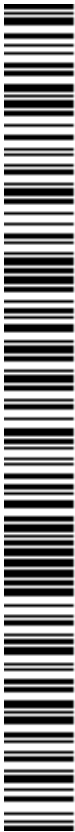
MUNICIPIO Y NÚCLEO: _____

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 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):

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 (SÍ, 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.- 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): _____

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

TITULARIDAD: _____

GESTIÓN: _____

VECINAL
MUNICIPAL
MANCOMUNIDAD
CONSORCIO
PRIVADA

EMPRESA MUNICIPAL
EMPRESA PÚBLICA NO MUNICIPAL
OTROS

PROTECCIÓN: _____

SUFICIENTE
INSUFICIENTE
NO ESTA PROTEGIDO

TIPO DE TRATAMIENTO: _____

SÓLO DESINFECCIÓN
ejemplo,

filtración rápida y desinfección

A2: Tratamiento físico normal, tratamiento químico y
por ejemplo, precloración, coagulación, floculación,
decantación, filtración y desinfección (cloración)

A3: Tratamiento físico y químico intensivos, afino y de
por ejemplo, cloración hasta el «break point», co
floculación, decantación, filtración, afino (carbon
desinfección (ozono, cloración final)

DESALADORA
OTROS TIPOS

METODO DE DESINFECCION: _____

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



OTROS
NO HAY ORGANISMO

OTROS TIPOS

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN DEL
DEPÓSITO O POTABILIZADORA)



desinfección,



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 (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





Cód. Validación: 4EKNHYG7PM9HJESS9LSDLEALN | Verificación: <https://dpz.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 7 de 16

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 (mm)	TOMAS COM
				CONTADOR
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

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

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 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
FUNDICION
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)



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): _____

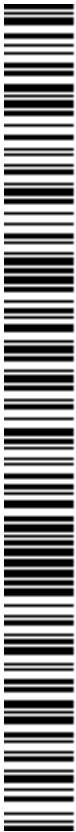
DESTINO FINAL DE LODOS (%):

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

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		
ZANJAS, LECHOS O POZOS FILTRANTES	ZF	TECNOLOGÍAS DE BAJO COSTE	
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		
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		
DESODORIZACIÓN	DS	PROCESOS COMPLEMENTARIOS	
COGENERACIÓN	CG		
OTROS SISTEMAS	OT	TRATAMIENTO DE FANGOS O LODOS	
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)



Cód. Validación: 4EKNHYG7PM9HJESS9LSDLEALN | Verificación: <https://dpz.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 12 de 16

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 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



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



ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO LOCAL

FICHA DE MANTENIMIENTO CASAS CONSISTORIALES Y OTROS LOCALES MI

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 PENSIONIST	VIVIENDAS
BIBLIOTECA	OCIO Y CAFETERÍA	OTROS
MUSEO	CINE O TEATRO	

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

OBSERVACIONES:

(INCLUIR PLANO DE SITUACIÓN CON

