

## NUEVA LOCACION - INFORME DE HABITABILIDAD

Ubicación:

Solicitado por:

Cantidad de usuarios destino:

Actividad realizada recientemente:

Antigüedad y sup. estimados:

Destino propuesto:

Apto (si/no)

Adaptable (si/no)

**1** Breve descripción general del inmueble

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

FOTO ITEM 1

FOTO ITEM 1

<b>2</b>	Tipo de propiedad	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Observaciones
2.1	Casa					
2.2	Club					
2.3	Departamento					
2.4	Edificio de oficinas completo					
2.5	Edificio industrial					
2.6	Galpon					
2.7	Local comercial Planta libre					
2.8	Oficina					
2.9	Otro (indicar)					

3	Locales que componen la propiedad	Cant. o m2	Observaciones
3.1	Balcones		
3.2	Cocina		
3.3	Entrepisos		
3.4	Escalera		
3.5	Espacios exteriores		
3.6	Libres		
3.7	Sala de maquinas		
3.8	Sanitario doméstico		
3.9	Sanitarios especiales		
3.10	Sanitarios por sexo		
3.11	Terrazas		
3.12	Vestuarios		
3.13	Otro		

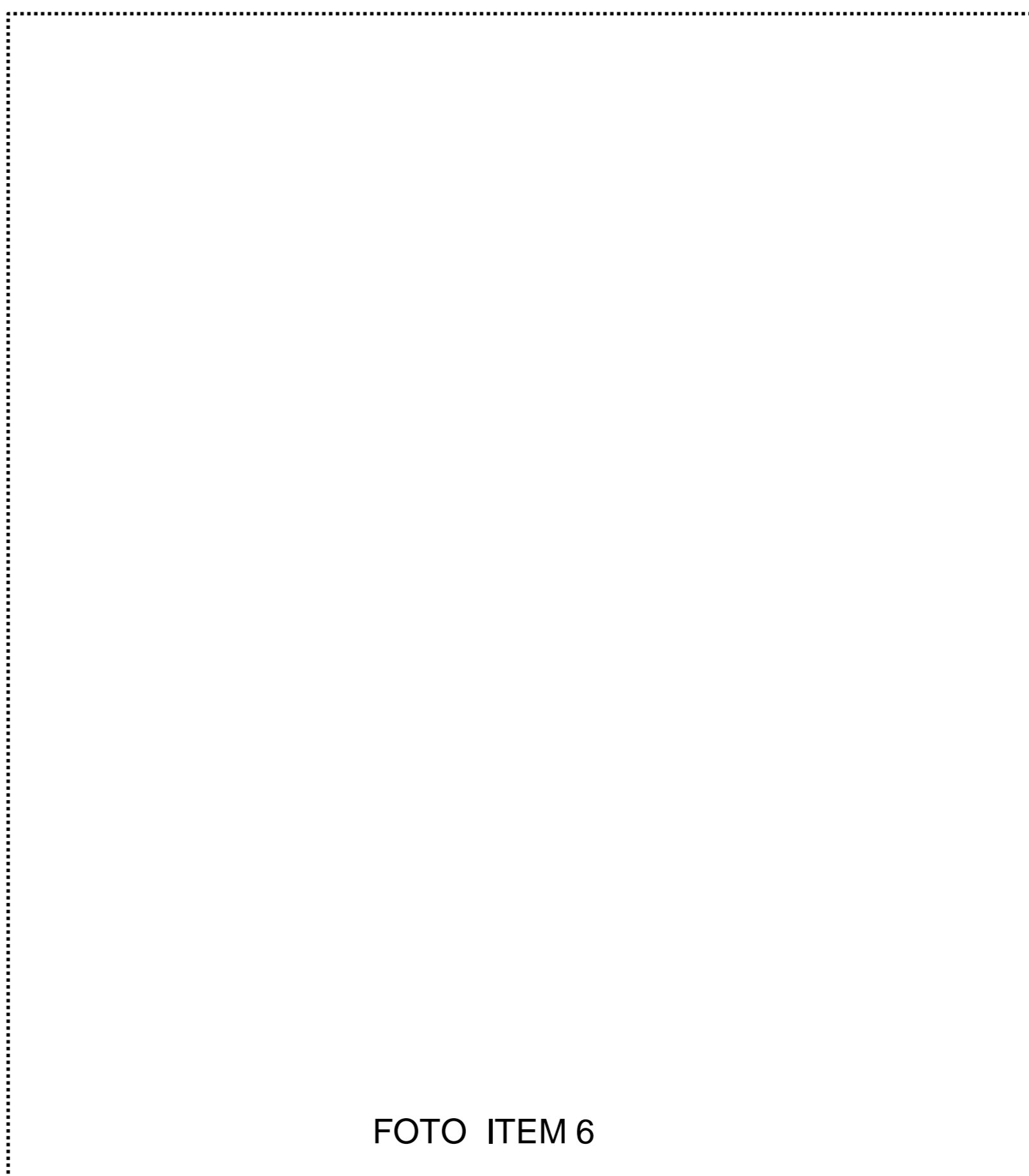
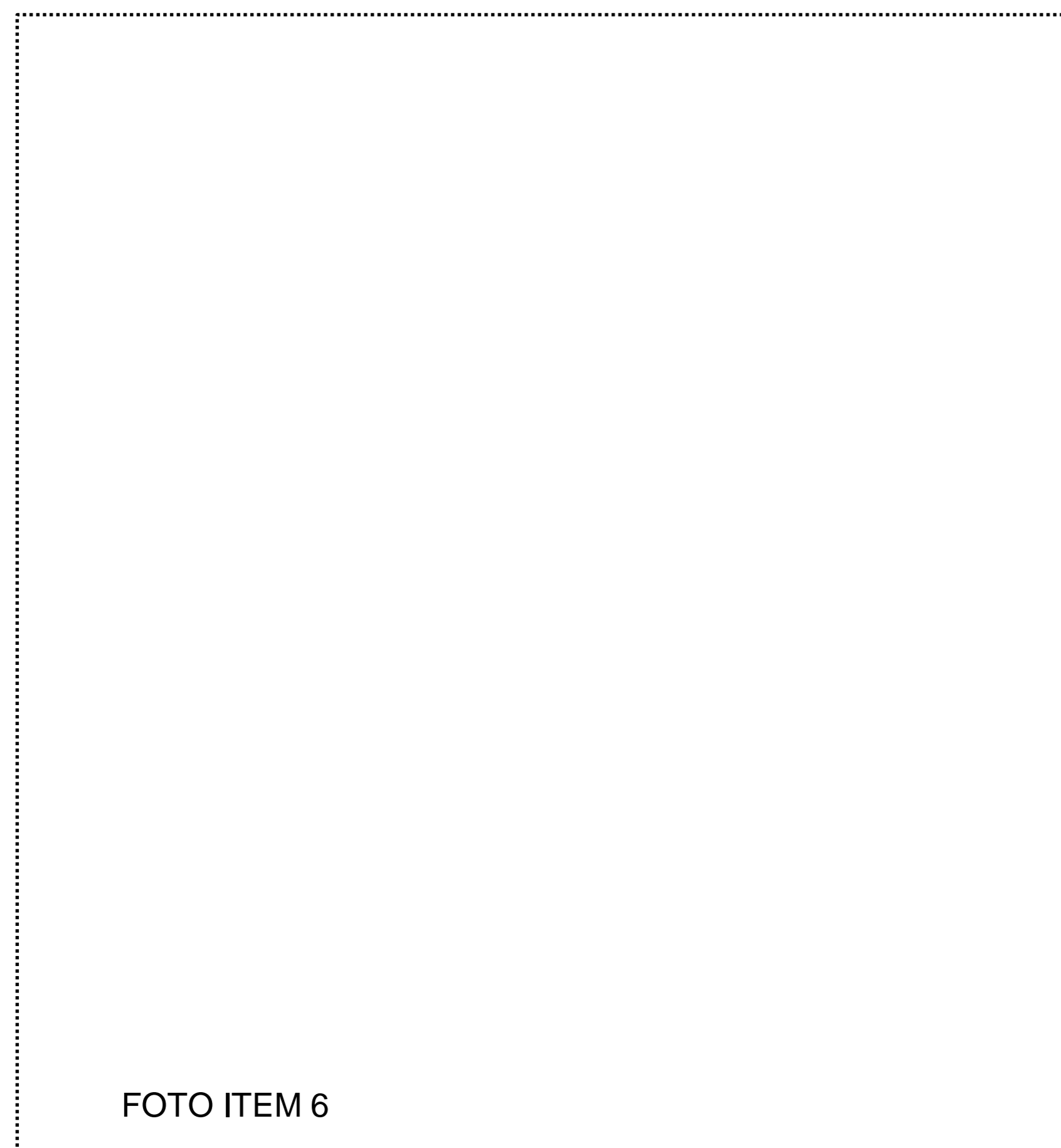
FOTO ITEM 3	FOTO ITEM 3
-------------	-------------

4	Estado general Exterior	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Cantidad	Observaciones
4.1	Cortinas de enrollar (cantidad y estado)						
4.2	Mampostería					N.A	
4.3	Pintura					N.A	
4.4	Puertas y ventanas (cantidad y estado)						
4.5	Rejas						
4.6	Solados/Pisos					N.A	
4.7	Techos					N.A	

FOTO ITEM 4	FOTO ITEM 4
-------------	-------------

5	Estado general interior	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	N.S	Observaciones
5.1	Cielorraso						
5.2	Mampostería						
5.3	Pintura						
5.4	Puertas y ventanas						
5.5	Solados/Pisos						

6	Instalaciones y confort	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	No Posee	Observaciones
6.1	Ascensores						
6.2	Calefacción central						
6.3	Estufas						cantidad/estado
6.4	Iluminación artificial						
6.5	Iluminación natural						
6.6	Instalación agua						
6.7	Instalación gas						
6.8	Instalación pluvial						
6.9	Instalación Sanitaria						
6.10	Instalación Eléctrica						
6.11	Redes						
6.12	Refrigeración						
6.13	Telefonía						
6.14	Ventilación forzada						
6.15	Ventilación natural						
6.16	Ventiladores de techo						cantidad/estado



7	Accesibilidad	si/no
7.1	Escalones acceso o interiores	
7.2	Escaleras	
7.3	Rampas	
7.4	Barandas y pasamanos	
7.5	Ascensor/ montacargas	

Tareas para adecuación (Describir)

8	Seguridad	si/no
8.1	Escaleras de incendio	
8.2	Iluminacion y color (luces de emergencia, señalectica)	
8.3	Servicios contra incendio (detector de humo, alarma, rociadores)	
8.4	Salida de emergencia (apertura al ext, barra anti-panico)	

<b>Presupuesto estimado <sup>1</sup>: \$</b>
<b>Plazo en días:</b>

FOTO ITEM 7

FOTO ITEM 8

FECHA \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_  
 ACLARACION \_\_\_\_\_  
**AUT. ESTABLECIMIENTO**

FECHA \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_  
 ACLARACION \_\_\_\_\_  
**INSPECTOR**

<sup>1</sup> De ser necesario, adjuntar imágenes, computos, presupuestos u otros y/o dar intervencion a la Dependencia que corresponda.