

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE GENERAL DE PLANS D'AUTOPROTECCIÓ

DADES GENERALS DE L'ACTIVITAT

Nom de l'establiment: _____
Adreça: _____
Municipi: _____ Illa: _____ Codi postal: _____
Telèfon: _____ Fax: _____ Email (activitat): _____

TITULAR (dades generals)

Nom o raó social: _____ NIF: _____
Adreça: _____
Municipi: _____ Illa: _____ Codi postal: _____
Telèfon: _____ Fax: _____ Email: _____

Especificar el domicili a efectes de notificacions: _____

REPRESENTANT (emplenar només si és diferent del titular)

Nom: _____
Càrrec (director, gerent, administrador, etc...): _____
Adreça: _____
Municipi: _____ Illa: _____ Codi postal: _____
Telèfon: _____ Fax: _____ Email: _____

CARACTERÍSTIQUES DE L'ACTIVITAT

ÚS PRINCIPAL I SECUNDARI

Número d'edificis de l'activitat: _____

Ús principal Sanitari Docent Residencial públic Espectacles i reunió Administratiu
 Aparcament Emmagatzemament Industrial
 Altres ⁽¹⁾ _____

Usos secundaris: ⁽²⁾ _____

OCUPANTS

Aforament: ⁽³⁾ _____ Número d'empleats: _____ Unitats d'allotjament: ⁽⁴⁾ _____

DADES DEL TÈCNIC REDACTOR DEL PLA D'AUTOPROTECCIÓ

Nom del tècnic redactor: _____
Adreça: _____
Municipi: _____ Illa: _____ Codi postal: _____
Telèfon: _____ Fax: _____ Email: _____
Registre de la D.G.E. ⁽⁵⁾ RTC- _____ Número de Col·legiat: ⁽⁶⁾ _____ Col·legi Oficial: ⁽⁶⁾ _____

DADES ESTRUCTURALS

Estructura portant: Formigó Ferro Acer Fusta Altres: _____
Plantes sobre rasant: _____ Plantes sota rasant: _____ Superfície útil: _____ m² Superfície construïda: _____ m²
Sortides al exterior: _____ Escales interiors: ⁽⁷⁾ _____ Escales exteriors: ⁽⁷⁾ _____ Sectors d'incendis: _____
Informació rellevant sobre l'estructura: ⁽⁸⁾ _____

⁽¹⁾ Els diferents tipus d'activitats que necessiten pla d'autoprotecció s'estableixen al Decret 8/2004 i al Real Decret 393/2007

⁽²⁾ Especificar altres usos que existeixen dins l'activitat i són subsidiaris de l'ús principal.

⁽³⁾ Aforament segons la normativa contra incendis d'aplicació a l'edifici.

⁽⁴⁾ Només per a l'ús residencial públic hotel·ler.

⁽⁵⁾ Per tal de presentar plans d'autoprotecció s'ha d'estar degudament registrat a la Direcció General d'Emergències.

⁽⁶⁾ Només per a enginyers, arquitectes, enginyers tècnics i arquitectes tècnics.

⁽⁷⁾ Només s'han de comptabilitzar les escales utilitzables per a l'evacuació de l'edifici.

⁽⁸⁾ Especificar aquelles qüestions que no apareixen reflectides a la sol·licitud i que puguin afectar a l'estructura i/o evacuació de l'edifici.

ACCESSIBILITAT

Altura d'evacuació de la instal·lació. Amplària i galibo de les vies públiques i privades. ⁽⁹⁾	Carrer 1	Altura _{EVAC}	Ampl. _{MIN}	Galibo VP
	Carrer 2	Altura _{EVAC}	Ampl. _{MIN}	Galibo VP
	Carrer 3	Altura _{EVAC}	Ampl. _{MIN}	Galibo VP
	Carrer 4	Altura _{EVAC}	Ampl. _{MIN}	Galibo VP
Accessibilitat vehicles pesants d'emergència. ⁽¹⁰⁾	<input type="checkbox"/> Bona	<input type="checkbox"/> Mitja	<input type="checkbox"/> Mala	<input type="checkbox"/> Molt difícil
Número façanes accessibles en cas d'emergència:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ≥ 5

ENTORN

Descripció de l'entorn Urbà Rural Industrial

Riscs i vulnerabilitats de l'entorn ⁽¹¹⁾ _____

PERILLS I VULNERABILITATS DE L'ACTIVITAT

Tipus de riscs més significatius de l'activitat: _____

Tipus i quantitat de substàncies perilloses emmagatzemades: _____

INSTAL·LACIONS CONTRA INCENDIS DE L'ACTIVITAT

<input type="checkbox"/> Instal·lació de detecció i alarma	Número: _____	Data de la revisió: _____
<input type="checkbox"/> Polsadors d'alarma contra incendis	Número: _____	Data de la revisió: _____
<input type="checkbox"/> Extintors d'incendis	Número: _____	Data de la revisió: _____
<input type="checkbox"/> Boques d'incendi equipades (BIEs)	Número: _____	Data de la revisió: _____
<input type="checkbox"/> Hidrants	Número: _____	Data de la revisió: _____
<input type="checkbox"/> Columna seca	Número: _____	Data de la revisió: _____
<input type="checkbox"/> Extinció automàtica d'incendis	Número: _____	Data de la revisió: _____
Tipus d'extinció: _____		
<input type="checkbox"/> Enllumenat d'emergència	Número: _____	Data de la revisió: _____
<input type="checkbox"/> Senyalització	Número: _____	Data de la revisió: _____
<input type="checkbox"/> Sistema de proveïment d'aigua	Volum (m ³): _____	Data de la revisió: _____
<input type="checkbox"/> Grup contra incendis	Potència (Kw): _____	Data de la revisió: _____
<input type="checkbox"/> Grup electrogen	Potència (Kw): _____	Data de la revisió: _____

ALTRES INSTAL·LACIONS

<input type="checkbox"/> Instal·lació de climatització	Potència (Kw): _____	
<input type="checkbox"/> Instal·lació de calefacció	Potència (Kw): _____	
<input type="checkbox"/> Dipòsit de productes petrolífers	⁽¹²⁾ Volum (m ³): _____	
<input type="checkbox"/> Instal·lació de gas	Tipus: <input type="checkbox"/> Canalitzat	⁽¹²⁾ Volum (m ³): _____ Tipus: <input type="checkbox"/> AE ⁽¹³⁾ <input type="checkbox"/> SS ⁽¹³⁾ <input type="checkbox"/> SO ⁽¹³⁾
	<input type="checkbox"/> Dipòsit fix	
	<input type="checkbox"/> Dipòsits mòbils	
	Especificar el tipus de gas (butà, propà, aire propanat,...): _____	

El sotassinat declara, baix la seva responsabilitat, la veracitat de les dades personals i les de l'activitat que representa, que disposa de capacitat de representació suficientment acreditada segons la legislació aplicable, SOL·LICITANT la inscripció del pla en el REGISTRE GENERAL DE PLANS D'AUTOPROTECCIÓ.

Lloc i data: _____

Signatures Tècnic redactor i Titular

- ⁽⁹⁾ Especificar l'altura d'evacuació de la instal·lació. Especificar l'amplària i altura de les vies públiques i privades on s'ubica l'activitat (indicar noms dels carrers que l'envolten, altura màxima lliure per poder accedir i amplària mínima del carrer).
- ⁽¹⁰⁾ Qualificar l'accessibilitat per a vehicles pesants en funció de l'amplària, altura dels accessos, i la resistència al punxonament de la calçada.
- ⁽¹¹⁾ Informar sobre les vulnerabilitats rellevants dins l'entorn pròxim a l'activitat (proximitat de torrents, indústries, trànsit de mercaderies perilloses, zones forestals, espais protegits, etc.).
- ⁽¹²⁾ Cal especificar el volum total de tots els dipòsits que disposa l'activitat.
- ⁽¹³⁾ AE = Dipòsit aeri; SS = Dipòsit semi-soterrat; SO = Dipòsit soterrat
- ⁽¹⁴⁾ Especificar el nº total de dipòsits mòbils presents en l'activitat, incloent els dipòsits en reserva.

DESTINACIÓ: CONSELLERIA D'HISENDA I ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES
DIRECCIÓ GENERAL D'EMERGÈNCIES I INTERIOR