

DATOS TÉCNICOS PARA SUMINISTROS ÚNICOS

A	TITULAR DE LA INSTALACIÓN				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					DNI - CIF
DOMICILIO					NÚMERO
BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	CODIGO POSTAL
LOCALIDAD		PROVINCIA	TELEFONO		CORREO ELECTRÓNICO
REPRESENTANTE (SI PROCEDE)					DNI
B	EMPLAZAMIENTO Y USO DE LA INSTALACIÓN				
DOMICILIO					NÚMERO
BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	CODIGO POSTAL
LOCALIDAD		PROVINCIA	REFERENCIA CATASTRAL		
USO AL QUE SE DESTINA (Doméstico, Comercial, Industrial, Centros Oficiales, Provisional de Obras, Almacén, Otros usos)					
INSTALACIÓN: NUEVA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> REHABILITACIÓN <input type="checkbox"/>					
C	PERSONA RESPONSABLE QUE FIRMA LA MEMORIA TÉCNICA				
NOMBRE DE LA EMPRESA					CIF
APELLIDOS Y NOMBRE					DNI
DOMICILIO				NÚMERO	
LOCALIDAD		PROVINCIA	TELEFONO		CORREO ELECTRÓNICO
INSTALADOR <input type="checkbox"/> TÉCNICO COMPETENTE <input type="checkbox"/>					REGISTRADO EN EMASA CON EL Nº
(.....) Indicar titulación					(SI PROCEDE)
COLEGIO OFICIAL (SI PROCEDE)					Nº DE COLEGIADO (SI PROCEDE)
En , a de de Firma y Sello del Instalador o Técnico competente					

D	CARACTERÍSTICA DE LA INSTALACIÓN GENERAL				
SUMINISTRO INDIVIDUAL			CONTADOR EN FACHADA <input type="checkbox"/>		
CASA UNIFAMILIAR <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> NAVE <input type="checkbox"/>			BATERÍA DE CONTADORES <input type="checkbox"/>		
SUPERFICIE DEL LOCAL O NAVE: _____ (m ²)					
TUBERÍA DE CONEXIÓN					
LONGITUD (m)	DIÁMETRO NOMINAL (mm)	MATERIAL	DIÁMETRO DEL ENVAINE (mm)		
CONTADOR					
EXISTE INSTALACIÓN <input type="checkbox"/>		ARMARIO CONTADOR ARMARIO PREFABRICADO <input type="checkbox"/> Ancho: _____ (cm) Alto: _____ (cm) Fondo: _____ (cm)		CAUDAL TOTAL (l/s)	
NO EXISTE INSTALACIÓN <input type="checkbox"/>				CAUDAL SIMULTÁNEO (l/s)	
DEPÓSITOS DE AGUA POTABLE					
Cumplen con el R.D. 140/2003 <input type="checkbox"/>					
NO SE INSTALAN <input type="checkbox"/>	MATERIAL	CAPACIDAD DEL DEPÓSITO (m ³)	Nº DE DEPÓSITOS	CAPACIDAD TOTAL (m ³)	
REGISTRABLE <input type="checkbox"/>	REBOSADERO VISIBLE <input type="checkbox"/>		DESAGÜE CONECTADO AL SANEAMIENTO <input type="checkbox"/>		
GRUPO DE PRESIÓN					
NO SE INSTALA <input type="checkbox"/>	DE CAUDAL VARIABLE <input type="checkbox"/>		DE CAUDAL FIJO O CONVENCIONAL <input type="checkbox"/>		
PRESIONES DE LA INSTALACIÓN					
NO SE INSTALAN VÁLVULAS LIMITADORAS DE PRESIÓN <input type="checkbox"/>			SE INSTALAN VÁLVULAS LIMITADORAS DE PRESIÓN <input type="checkbox"/>		
PRESIÓN GARANTIZADA: _____ Kg/cm ² <small>(Puede consultar la presión garantizada existente en la página web: www.emasa.es o llamando al teléfono 900 777 420)</small>			Nº DE PLANTAS SOBRE RASANTE: _____ <small>(Incluida la cubierta o torreón si dispone de instalaciones de agua, por ejemplo sistemas de ACS)</small>		
PRESIÓN MÍNIMA DISPONIBLE EN EL PUNTO MAS DESFAVORABLE DE LA INSTALACIÓN: _____ Kg/cm ²					
RELACIÓN Y NÚMERO DE APARATOS INSTALADOS Y SU CAUDAL (Caudales Según C.T.E. en litros por segundo)					
NÚMERO	TIPO	CAUDAL (l/s)	NÚMERO	TIPO	CAUDAL (l/s)

E	INSTALACIONES CON FLUXORES		
INSTALACIÓN EN INODOROS <input type="checkbox"/>	UNIDADES DE FLUXORES	CAUDAL POR UNIDAD (l/s)	CAUDAL TOTAL (l/s)
INSTALACIÓN EN URINARIOS <input type="checkbox"/>	UNIDADES DE FLUXORES	CAUDAL POR UNIDAD (l/s)	CAUDAL TOTAL (l/s)
GRIFOS TEMPORIZADOS <input type="checkbox"/>	UNIDADES	CAUDAL POR UNIDAD (l/s)	CAUDAL TOTAL (l/s)
F	EQUIPOS DE TRATAMIENTO DE AGUA		
NO SE INSTALAN <input type="checkbox"/>	CAUDAL MÁXIMO INSTANTÁNEO DEL EQUIPO: _____ l/s		
SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA SIN UTILIZACIÓN DE AGUA DE RECHAZO <input type="checkbox"/>			
SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DEL FABRICANTE <input type="checkbox"/>			

Junto a esta memoria se deberá anexas la siguiente documentación:

1. Plano de situación y emplazamiento de la finca la cual solicita el suministro.
2. Planos de fontanería de todas las plantas.
3. Plano de alzada de la fachada donde se especifique la situación del contador totalizador

Notas: Los planos y esquemas deberán entregarse a escala adecuada para su correcto estudio.

Simbología según CÓDIGO TÉCNICO DE LA EDIFICACIÓN, DB SALUBRIDAD, HS-4, SUMINISTRO DE AGUA, APÉNDICE D

Le informamos que, con la firma del presente documento, usted consiente expresamente a que sus datos personales sean tratados por Empresa Municipal Aguas de Málaga, S.A. y el Ayuntamiento de Málaga con el objeto de gestionar y atender su solicitud.

Sus datos personales únicamente serán comunicados en la medida en que dicha comunicación sea necesaria u obligatoria, según establezca la legislación vigente. Sus datos serán conservados de acuerdo a los plazos legalmente previstos, tras los cuales serán suprimidos.

Podrá ejercer sus derechos como afectado, en los términos previstos por la normativa, así como presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). En este sentido, podrá dirigirse a la dirección: Plaza General Torrijos 2, Edificio Hospital Noble, 29016, Málaga o a través del email protegedcp@emasa.es. También puede contactar con el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Málaga en: dpd@malaga.eu

Para más información sobre protección de datos consulte nuestra página web www.emasa.es