

RELEVAMIENTO ANTISINIESTRAL

Nombre Local: _____

Fecha: _____
Expediente: _____

Titular: _____

Dirección: _____

Descripción de rubro a comercializar: _____

_____**1-INSTALACION ELECTRICA**

ITEM	SI	NO	N/A	Fecha Cumplimiento	Observaciones
Llave Termomagnética (Amperes)					
Disyuntor diferencial (Amperes)					
Prueba de disyuntor					
Instalacion electrica embutida					
Instalacion electrica cablecanal					
Otro tipo de instalacion					
Tablero dentro del comercio					
Estado general tablero					
Calco riesgo electrico					
Cantidad de artefactos electricos					

2-CONDICIONES EDILICIAS

ITEM	SI	NO	N/A	Fecha Cumplimiento	Observaciones
Cielorraso					
Paredes					
Ventanas					
Piso					
Medios de escape					
Luces de emergencia					
Baño hombres					
Baño mujeres					
Ventilacion					
Iluminacion					
Metros cuadrados					
Recomendaciones, medios de escape					

3-SEÑALIZACION

ITEM	SI	NO	N/A	Fecha Cumplimiento	Observaciones
Cartel Salida					
Cartel Salida Emergencia					
Cinta Antideslizante-Escalones					

Observaciones:

Firma responsable del local al momento de la visita y
aclaracion_____
Firma Inspector**NOTA: EN CASO DE REALIZAR REFORMAS EDILICIAS, SOLICITAR NUEVA INSPECCION.**