

INFORME DE LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES -ITSDC BÁSICA

TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL		BÁSICA		
DATOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN:				
NOMBRE COMERCIAL:		RAZÓN SOCIAL:		
DIRECCIÓN:		TIPO DE EDIFICACIÓN:		
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:				
DATOS DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR:				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR:				
No. DE FICHA REGISTRAL DONDE CONSTE LOS PODERES (REPRESENTANTE LEGAL)				
DNI - RUC:				
ÓRGANO EJECUTANTE				
NÚMERO DE SOLICITUD DE INSPECCIÓN:				
DATOS DE LA INSPECCIÓN:				
FECHA DE INSPECCIÓN:		HORA INICIO:		HORA FIN:
II.- CONDICIONES DE SEGURIDAD A NIVEL ESTRUCTURAL				
A) ESTRUCTURAS				
ITEM	OBSERVACIONES	NORMA	CUMPLE SI NO	DESCRIPCIÓN DE LA SUBSANACIÓN
III.- CONDICIONES DE SEGURIDAD A NIVEL NO ESTRUCTURAL				
A) ARQUITECTURA				
ITEM	OBSERVACIONES	NORMA	CUMPLE SI NO	DESCRIPCIÓN DE LA SUBSANACIÓN
B) INSTALACIONES SANITARIAS				
ITEM	OBSERVACIONES	NORMA	CUMPLE SI NO	DESCRIPCIÓN DE LA SUBSANACIÓN
C) INSTALACIONES ELECTRICAS				
ITEM	OBSERVACIONES	NORMA	CUMPLE SI NO	DESCRIPCIÓN DE LA SUBSANACIÓN
D) SEGURIDAD Y PROTECCION FRENTE A INCENDIOS				
ITEM	OBSERVACIONES	NORMA	CUMPLE SI NO	DESCRIPCIÓN DE LA SUBSANACIÓN
IV.- CONDICIONES DE SEGURIDAD A NIVEL FUNCIONAL				
A) GESTION DE PREVENCION FRENTE A EMERGENCIAS				
ITEM	OBSERVACIONES	NORMA	CUMPLE SI NO	DESCRIPCION DE LA SUBSANACIÓN
CONCLUSIÓN GENERAL: ___ CUMPLE CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL VIGENTES				
NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 1 (profesión)			FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 2 (profesión)			FIRMA	
ÓRGANO EJECUTANTE			FIRMA Y SELLO	