



MANTENIMIENTO DE LA INFORMACIÓN DEL GIS

RED ABASTECIMIENTO

FICHA DE ELEMENTOS DE LA RED

CÓDIGO GIS

TIPO DE AGUA

A. POTABLE

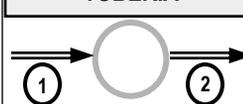
A. CONTRAINCENDIOS

A. BRUTA

A. RIEGO

ELEMENTO	COD. ELEM. PLANO	NUM. EXPEDIENTE	NUM. PROYECTO	MUNICIPIO
-----------------	-------------------------	------------------------	----------------------	------------------

<input type="checkbox"/> VÁLVULA <input type="checkbox"/> TOMA DE AGUA <input type="checkbox"/> DESAGÜE <input type="checkbox"/> VENTOSA <input type="checkbox"/> HIDRANTE <input type="checkbox"/> AGUJERO DE HOMBRE <input type="checkbox"/> TAPÓN <input type="checkbox"/> REGULADORA DE PRESIÓN <input type="checkbox"/> CAUDALÍMETRO <input type="checkbox"/> OTROS (1) : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <p style="font-size: small;">(1) Piezas especiales, codos, reducciones, cambios de material, ect.</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">REGISTRO</td> <td style="text-align: right;">PROFUNDIDAD (m): <input style="width: 50px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td> TIPO DE REGISTRO: <input type="checkbox"/> CÁMARA (2) <input type="checkbox"/> POZO <input type="checkbox"/> CAJA / TRAMPILLÓN (3) <input type="checkbox"/> RECINTO <input type="checkbox"/> ARQUETA <input type="checkbox"/> ELEM. ENTERRADO </td> <td> MATERIAL DEL REGISTRO: <input type="checkbox"/> HORMIGÓN IN SITU <input type="checkbox"/> HORMIGÓN PREFABRICADO <input type="checkbox"/> LADRILLO <input type="checkbox"/> OTROS </td> <td> PATES: <input type="checkbox"/> POLIPROPILENO <input type="checkbox"/> OTROS </td> <td> ¿ESTÁ SOBRE LA RASANTE DEL TERRENO? <input type="checkbox"/> SI <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">Altura (m):</p> </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DATOS DE LA TAPA DEL REGISTRO</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CÁMARA (2) (MEDIDAS INTERIORES)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> CLASE: _____ MARCA: _____ MODELO: _____ </td> <td colspan="2"> LARGO _____ TRATAMIENTO INTERIOR: ANCHO _____ <input type="checkbox"/> PINTURA EPOXI ALTO _____ <input type="checkbox"/> LÁMINA PEAD Nº DE REGISTROS _____ <input type="checkbox"/> APLICADO GRES <input type="checkbox"/> OTROS: _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> F.D.(Fundición Dúctil) H. (Hormigón) </td> <td colspan="2"> TIPO DE CUBIERTA EN LA CÁMARA <input type="checkbox"/> FORJADO <input type="checkbox"/> SIN CUBIERTA <input type="checkbox"/> FORJADO DESMONTABLE PLACAS <input type="checkbox"/> OTROS </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <th colspan="2">FORMA</th> <th colspan="2">FORMA</th> </tr> <tr> <td>Normalizada AGUAS</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Estándar</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OTRAS</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> <td colspan="2"> SI LA CÁMARA NO TIENE UNA FORMA REGULAR SE REALIZARÁ UN CROQUIS DESCRIPTIVO CON COTAS </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>NO NORMALIZADA</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Ø _____ cm</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>_____ x _____ cm</td> <td></td> </tr> </table> </td> <td colspan="2" style="text-align: center;"> DATOS DEL TRAMPILLÓN (3) MARCA: _____ MODELO: _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>Ø _____ cm</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">COTA TAPA (m):</td> </tr> <tr> <td>_____ x _____ cm</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></td> </tr> </table> </td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	REGISTRO	PROFUNDIDAD (m): <input style="width: 50px;" type="text"/>	TIPO DE REGISTRO: <input type="checkbox"/> CÁMARA (2) <input type="checkbox"/> POZO <input type="checkbox"/> CAJA / TRAMPILLÓN (3) <input type="checkbox"/> RECINTO <input type="checkbox"/> ARQUETA <input type="checkbox"/> ELEM. ENTERRADO	MATERIAL DEL REGISTRO: <input type="checkbox"/> HORMIGÓN IN SITU <input type="checkbox"/> HORMIGÓN PREFABRICADO <input type="checkbox"/> LADRILLO <input type="checkbox"/> OTROS	PATES: <input type="checkbox"/> POLIPROPILENO <input type="checkbox"/> OTROS	¿ESTÁ SOBRE LA RASANTE DEL TERRENO? <input type="checkbox"/> SI <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">Altura (m):</p> </div>	DATOS DE LA TAPA DEL REGISTRO		CÁMARA (2) (MEDIDAS INTERIORES)		CLASE: _____ MARCA: _____ MODELO: _____		LARGO _____ TRATAMIENTO INTERIOR: ANCHO _____ <input type="checkbox"/> PINTURA EPOXI ALTO _____ <input type="checkbox"/> LÁMINA PEAD Nº DE REGISTROS _____ <input type="checkbox"/> APLICADO GRES <input type="checkbox"/> OTROS: _____		F.D.(Fundición Dúctil) H. (Hormigón)		TIPO DE CUBIERTA EN LA CÁMARA <input type="checkbox"/> FORJADO <input type="checkbox"/> SIN CUBIERTA <input type="checkbox"/> FORJADO DESMONTABLE PLACAS <input type="checkbox"/> OTROS		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <th colspan="2">FORMA</th> <th colspan="2">FORMA</th> </tr> <tr> <td>Normalizada AGUAS</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Estándar</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OTRAS</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		FORMA		FORMA		Normalizada AGUAS	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	Estándar	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>			OTRAS	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	SI LA CÁMARA NO TIENE UNA FORMA REGULAR SE REALIZARÁ UN CROQUIS DESCRIPTIVO CON COTAS		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>NO NORMALIZADA</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Ø _____ cm</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>_____ x _____ cm</td> <td></td> </tr> </table>		NO NORMALIZADA	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	Ø _____ cm				_____ x _____ cm		DATOS DEL TRAMPILLÓN (3) MARCA: _____ MODELO: _____		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>Ø _____ cm</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">COTA TAPA (m):</td> </tr> <tr> <td>_____ x _____ cm</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></td> </tr> </table>		Ø _____ cm		COTA TAPA (m):		_____ x _____ cm		<input style="width: 50px;" type="text"/>			
REGISTRO	PROFUNDIDAD (m): <input style="width: 50px;" type="text"/>																																																										
TIPO DE REGISTRO: <input type="checkbox"/> CÁMARA (2) <input type="checkbox"/> POZO <input type="checkbox"/> CAJA / TRAMPILLÓN (3) <input type="checkbox"/> RECINTO <input type="checkbox"/> ARQUETA <input type="checkbox"/> ELEM. ENTERRADO	MATERIAL DEL REGISTRO: <input type="checkbox"/> HORMIGÓN IN SITU <input type="checkbox"/> HORMIGÓN PREFABRICADO <input type="checkbox"/> LADRILLO <input type="checkbox"/> OTROS	PATES: <input type="checkbox"/> POLIPROPILENO <input type="checkbox"/> OTROS	¿ESTÁ SOBRE LA RASANTE DEL TERRENO? <input type="checkbox"/> SI <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">Altura (m):</p> </div>																																																								
DATOS DE LA TAPA DEL REGISTRO		CÁMARA (2) (MEDIDAS INTERIORES)																																																									
CLASE: _____ MARCA: _____ MODELO: _____		LARGO _____ TRATAMIENTO INTERIOR: ANCHO _____ <input type="checkbox"/> PINTURA EPOXI ALTO _____ <input type="checkbox"/> LÁMINA PEAD Nº DE REGISTROS _____ <input type="checkbox"/> APLICADO GRES <input type="checkbox"/> OTROS: _____																																																									
F.D.(Fundición Dúctil) H. (Hormigón)		TIPO DE CUBIERTA EN LA CÁMARA <input type="checkbox"/> FORJADO <input type="checkbox"/> SIN CUBIERTA <input type="checkbox"/> FORJADO DESMONTABLE PLACAS <input type="checkbox"/> OTROS																																																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <th colspan="2">FORMA</th> <th colspan="2">FORMA</th> </tr> <tr> <td>Normalizada AGUAS</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Estándar</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OTRAS</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		FORMA		FORMA		Normalizada AGUAS	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	Estándar	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>			OTRAS	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	SI LA CÁMARA NO TIENE UNA FORMA REGULAR SE REALIZARÁ UN CROQUIS DESCRIPTIVO CON COTAS																																													
FORMA		FORMA																																																									
Normalizada AGUAS	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	Estándar	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>																																																								
		OTRAS	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>																																																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>NO NORMALIZADA</td> <td><input type="radio"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Ø _____ cm</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>_____ x _____ cm</td> <td></td> </tr> </table>		NO NORMALIZADA	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	Ø _____ cm				_____ x _____ cm		DATOS DEL TRAMPILLÓN (3) MARCA: _____ MODELO: _____																																																	
NO NORMALIZADA	<input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	Ø _____ cm																																																									
		_____ x _____ cm																																																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>Ø _____ cm</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">COTA TAPA (m):</td> </tr> <tr> <td>_____ x _____ cm</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></td> </tr> </table>		Ø _____ cm		COTA TAPA (m):		_____ x _____ cm		<input style="width: 50px;" type="text"/>																																																			
Ø _____ cm		COTA TAPA (m):																																																									
_____ x _____ cm		<input style="width: 50px;" type="text"/>																																																									

ELEMENTO DIÁMETRO DEL ELEMENTO: _____ mm PROFUNDIDAD DEL ELEMENTO: _____ m	TUBERÍA  <p>(*) Indicar en el croquis.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 1 </div> <div style="text-align: center;"> 2 </div> </div> MARCA: _____ MARCA: _____ MODELO: _____ MODELO: _____ MATERIAL 1: _____ MATERIAL 2: _____ DIÁMETRO 1: _____ mm DIÁMETRO 2: _____ mm
---	--	--

CLASE	TIPO	MODELO
<input type="checkbox"/> VÁLVULA MARCA <input style="width: 100%;" type="text"/> MODELO <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> COMPUERTA C. ELÁSTICO <input type="checkbox"/> MARIPOSA	<input type="checkbox"/> CONEXIÓN BRIDA <input type="checkbox"/> OTROS <input style="width: 50px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> PN 16 <input type="checkbox"/> PN 10
	TIPO DE CIERRE <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> FONDO	<input type="checkbox"/> CIERRE A DERECHA
<input type="checkbox"/> DESAGÜE MARCA VÁLVULA <input style="width: 100%;" type="text"/> MODELO VÁLVULA <input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> AL POZO DE DESCARGA <input type="checkbox"/> AL POZO DE DESCARGA SIN CONEXIÓN A SANEAMIENTO <input type="checkbox"/> AL POZO DE SANEAMIENTO <input type="checkbox"/> AL SANEAMIENTO DIRECTO <input type="checkbox"/> AL POZO DESAGÜE SIN SANEAMIENTO SIN POZO DESCARGA
	<input type="checkbox"/> TIPO EMASESA	<input type="checkbox"/> RACOR DN 100 mm ENCHUFE RÁPIDO
	<input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> OTROS: <input style="width: 100%;" type="text"/>

CLASE	TIPO	MODELO
<input type="checkbox"/> VENTOSA MARCA VENTOSA <input style="width: 100%;" type="text"/> MODELO VENTOSA <input style="width: 100%;" type="text"/> DIÁMETRO VENTOSA <input style="width: 100%;" type="text"/> mm	<input type="checkbox"/> CON VÁLVULA <input type="checkbox"/> SIN VÁLVULA CON CIERRE INCORPORADO	MARCA VÁLVULA <input style="width: 100%;" type="text"/> MODELO VÁLVULA <input style="width: 100%;" type="text"/> DIÁMETRO VÁLVULA <input style="width: 100%;" type="text"/> mm
	<input type="checkbox"/> TOMA DE AGUA <input type="checkbox"/> EMASESA <input type="checkbox"/> OTRAS	<input type="checkbox"/> RACOR DN 60 mm <input type="checkbox"/> OTRA TOMA
	<input type="checkbox"/> TAPÓN <input type="checkbox"/> CON BRIDA CIEGA <input type="checkbox"/> CON TOMA DE AGUA	
<input type="checkbox"/> REGULADORA DE PRESIÓN	MARCA: _____ MODELO: _____	
<input type="checkbox"/> ELEMENTO SINGULAR	<input type="checkbox"/> FUENTE BEBEDERO <input type="checkbox"/> FUENTE ORNAMENTAL <input type="checkbox"/> TUBO VISTO <input type="checkbox"/> ESTACIÓN DE CALIDAD <input type="checkbox"/> OTRAS	

SITUACIÓN DEL ELEMENTO

POBLACIÓN: _____

NOMBRE DE CALLE: _____

NÚMERO DE PORTAL CERCANO: _____

SITUACIÓN DEL REGISTRO: ACERA CALZADA TERRIZO

¿ESTÁ DENTRO DE LA PROPIEDAD? SI NO

CROQUIS

DATOS DE INSTALACIÓN / REPARACIÓN / SUSTITUCIÓN

FECHA INSTALACIÓN /
REPARACIÓN / SUSTITUCIÓN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OPERACIÓN:

- ELEMENTO NUEVO
 REHABILITACIÓN
 SUSTITUCIÓN

TIPO DE REHABILITACIÓN PARA TRAMOS:

- CRACKING/ BURSTING _____
 MANGA INTERIOR _____
 OTROS _____

OBSERVACIONES

CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS

FECHA DE TOMA DE DATOS:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA AUTOR DE LA TOMA DE DATOS