

## DATOS TÉCNICOS PARA EDIFICIOS PLURIFAMILIARES Y SUMINISTROS ESPECIALES

<b>A</b>	<b>TITULAR DE LA INSTALACIÓN</b>				
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>B</b>	<b>EMPLAZAMIENTO Y USO DE LA INSTALACIÓN</b>				
DOMICILIO					NÚMERO
BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	CODIGO POSTAL
LOCALIDAD		PROVINCIA	REFERENCIA CATASTRAL		
INSTALACIÓN: NUEVA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> REHABILITACIÓN <input type="checkbox"/>					
<b>C</b>	<b>PERSONA RESPONSABLE QUE FIRMA LA MEMORIA TÉCNICA</b>				
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					

<b>D</b>	<b>CARACTERÍSTICA DE LA INSTALACIÓN GENERAL</b>			
<b>TUBERÍA DE CONEXIÓN</b>				
LONGITUD (m)	DIÁMETRO NOMINAL (mm)	MATERIAL		
<b>CONTADOR GENERAL</b>				
EXISTE INSTALACIÓN <input type="checkbox"/>	<b>ARMARIO CONTADOR TOTALIZADOR</b>			CAUDAL TOTAL (l/s)
NO EXISTE INSTALACIÓN <input type="checkbox"/>	ARMARIO PREFABRICADO <input type="checkbox"/> Ancho: _____ (cm) Alto: _____ (cm) Fondo: _____ (cm)			CAUDAL SIMULTÁNEO (l/s)
<b>TUBERÍA DE ALIMENTACIÓN (DEBE SER VISTO O REGISTRABLE EN SU TOTALIDAD)</b>				
LONGITUD (m)	DIÁMETRO (mm)	MATERIAL	ARQUETAS DE REGISTROS EN CODOS NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Cantidad: _____	
<b>DEPÓSITOS DE AGUA POTABLE</b>				
Cumplen con el R.D. 140/2003 <input type="checkbox"/>				
NO SE INSTALAN <input type="checkbox"/>	MATERIAL	CAPACIDAD DEL DEPÓSITO (m <sup>3</sup> )	Nº DE DEPÓSITOS	CAPACIDAD TOTAL (m <sup>3</sup> )
REGISTRABLE <input type="checkbox"/>	REBOSADERO VISIBLE <input type="checkbox"/>		DESAGÜE CONECATADO AL SANEAMIENTO <input type="checkbox"/>	
<b>GRUPO DE PRESIÓN</b>				
NO SE INSTALA <input type="checkbox"/>	DE CAUDAL VARIABLE <input type="checkbox"/>			DE CAUDAL FIJO O CONVENCIONAL <input type="checkbox"/>
Nº DE BOMBAS:	CAUDAL (m <sup>3</sup> /h)	PRESIÓN DE ARRANQUE	CAPACIDAD DEL DEPÓSITO DE PRESIÓN (m <sup>3</sup> )	
<b>BATERÍAS DE CONTADORES</b>				
<b>(LOS ARMARIOS Y CUARTOS DEBERÁN CUMPLIR LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 120/91 DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA)</b>				
Número de viviendas	Número de locales	Núm. de tomas comunidad	Núm. de tomas otros usos	
Nº DE SALIDAS TOTAL DE LA BATERÍA	Nº DE SALIDAS UTILIZADAS	MODELO DE BATERÍA	MATERIAL	
<b>CUMPLEN NORMA UNE</b>		<b>LLAVES EN PUENTES DE CONTADORES DE BATERÍA</b>		
UNE 19900 (Baterías metálicas) <input type="checkbox"/>		UNE 19804 <input type="checkbox"/>		
UNE 53943 (Baterías plásticas) <input type="checkbox"/>		RACOR LOCO <input type="checkbox"/>		
		PUNTO DE COMPROBACION INTEGRADO EN LLAVE <input type="checkbox"/>		
		VÁLVULA ANTIRRETORNO INTEGRADA EN LLAVE <input type="checkbox"/>		

<b>PRESIONES DE LA INSTALACIÓN</b>			
EXISTEN VÁLVULAS LIMITADORAS DE PRESIÓN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (EN CASO AFIRMATIVO INDICAD EN EL ESQUEMA SU SITUACIÓN)			
PRESIÓN GARANTIZADA: _____ Kg/cm <sup>2</sup> <small>(Puede consultar la presión garantizada existente en la página web: <a href="http://www.emasa.es">www.emasa.es</a> o llamando al teléfono <b>900 777 420</b>)</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 <sup>2</sup>			
<b>RELACIÓN Y NÚMERO DE APARATOS INSTALADOS Y SU CAUDAL</b> (Caudales Según C.T.E. en litros por segundo)			
<b>Nº VIVIENDAS</b>	<b>APARATOS</b>	<b>CAUDAL INST. (l/s)</b>	<b>Nº VIVIENDAS</b>
			<b>APARATOS</b>
			<b>CAUDAL INST. (l/s)</b>
<b>Nº LOCALES SUPERFICIE</b>		<b>APARATOS CAUDAL INST. (l/s)</b>	
		ESPECIFICAR EL USO DEL SUMINISTRO	
		<b>Nº OTROS USOS</b>	<b>APARATOS CAUDAL INST. (l/s)</b>
<b>E INSTALACIONES CON FLUXORES</b>			
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)

<b>F</b>	<b>EQUIPOS DE TRATAMIENTO DE AGUA</b>			
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"/>				
ES OBLIGATORIO QUE SE ADJUNTE DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DEL FABRICANTE				
<b>G</b>	<b>AGUA CALIENTE SANITARIA Y CALEFACCIÓN</b>			
PRODUCCION EN INSTALACIÓN INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		CALENTADOR INSTANTÁNEO: ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> GAS <input type="checkbox"/>		
		ACUMULADOR ELÉCTRICO <input type="checkbox"/>		
		PLACAS SOLARES: POR TERMOSIFÓN <input type="checkbox"/> CON CIRCULACIÓN FORZADA <input type="checkbox"/>		
		AEROTERMIA <input type="checkbox"/>		
PRODUCCIÓN EN INSTALACIÓN CENTRALIZADA <input type="checkbox"/> Instalación en edificios plurifamiliares o múltiples usuarios: Solo se admitirán instalaciones en las que únicamente los captadores de energía solar así como el circuito primario estén centralizados, estando el intercambiador de calor (con o sin acumulador) y la energía de apoyo, formando parte de un circuito secundario, individualizados en cada una de las viviendas y/o locales, abasteciéndose a través del contador individual en batería de cada vivienda o local. Del contador de comunidad, además del grifo para la limpieza de las zonas comunes, se derivará una alimentación para la reposición de las pérdidas del circuito cerrado primario.		SE ADJUNTA PROYECTO TÉCNICO <input type="checkbox"/>		
		CALDERA POR BIOMASA <input type="checkbox"/>		
		CALDERA POR GLP <input type="checkbox"/>		
		CALDERA POR GAS-OIL <input type="checkbox"/>		
		PLACAS SOLARES <input type="checkbox"/>		
		AEROTERMIA <input type="checkbox"/>		
GEOTERMIA <input type="checkbox"/>				
<b>H</b>	<b>PISCINA Y RIEGO</b>			
PISCINA <input type="checkbox"/>	VOLUMEN (m <sup>3</sup> )	DIÁMETRO TUBERÍA DE LLENADO	Nº DE DUCHAS:	ELEVADOR DE PISCINA
	SUPERFICIE(m <sup>2</sup> )		Nº DE LAVAPIES:	
ASEOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE INODOROS:	NÚMERO DE LAVABOS:	
RIEGO <input type="checkbox"/>  ÁREA TOTAL DE RIEGO: _____ m <sup>2</sup>  SECTORIZACIÓN Número de sectores: _____  Área de mayor sector: _____ m <sup>2</sup>  Área de menor sector: _____ m <sup>2</sup>	<b>NÚMERO DE TOMAS DE RIEGO</b>		<b>CAUDAL (l/s)</b>	
	TIPO 1			
	TIPO 2			
	TIPO 3			
	<b>NÚMERO DE ASPERSORES</b>		<b>CAUDAL (l/s)</b>	
	TIPO 1			
	TIPO 2			
	TIPO 3			
	<b>NÚMERO DE GOTEROS</b>		<b>CAUDAL (l/s)</b>	
	TIPO 1			
	TIPO 2			
	TIPO 3			

<b>I</b>	<b>SISTEMA CONTRA INCENDIOS</b>			
<b>BIE´s</b>		<b>ROCIADORES</b>		
Nº de BIE´s:	Caudal TOTAL (l/s):	Nº de rociadores:	Caudal TOTAL (l/s):	
<b>DEPÓSITOS PARA SISTEMA CONTRA INCENDIOS</b>				
NO SE INSTALAN <input type="checkbox"/>	MATERIAL	CAPACIDAD DEL DEPÓSITO (m³)	Nº DE DEPÓSITOS	CAPACIDAD TOTAL (m³)
REGISTRABLE <input type="checkbox"/>	REBOSADERO VISIBLE <input type="checkbox"/>		DESAGÜE CONECTADO AL SANEAMIENTO <input type="checkbox"/>	

Junto a este formulario se deberá de anexar la siguiente documentación:

1. Plano de situación y emplazamiento de la finca la cual solicita el suministro.
2. Alzado esquemático de la instalación de agua potable y de agua caliente sanitaria.
3. Esquema del principio de funcionamiento del sistema de ACS.
4. Planos de fontanería de la instalación general e interior de los diferentes suministros parciales y 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](http://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](mailto:protegedcp@emasa.es). También puede contactar con el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Málaga en: [dpd@malaga.eu](mailto:dpd@malaga.eu)

Para más información sobre protección de datos consulte nuestra página web [www.emasa.es](http://www.emasa.es)