

# ESTADÍSTICA DE CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS

Este cuestionario está sometido al secreto estadístico; sólo podrá publicarse en forma numérica, sin referencia alguna de carácter individual. Su cumplimentación es obligatoria. (Ley 4/90)

Deberá cumplimentarse un cuestionario por cada obra mayor que vaya a efectuarse y se presentará en el Ayuntamiento en el momento de la solicitud de licencia.

No escriba en los espacios sombreados

<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; background-color: #cccccc; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; background-color: #cccccc; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; background-color: #cccccc; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; background-color: #cccccc; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; background-color: #cccccc; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; background-color: #cccccc; display: inline-block;"></div>
c.a.	provincia	municipio	mes	año	tipo	número de orden

## A: DATOS GENERALES

### A.1 DATOS DEL PROMOTOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL Servicio Aragonés de Salud. Gobierno de Aragón

CIF: Q5000442C

DIRECCION POSTAL: PZ DE LA CONVIVENCIA Núm. 2

MUNICIPIO Zaragoza

CODIGO POSTAL 50017 PROVINCIA ZARAGOZA

### A.2 CLASE DE PROMOTOR (Señale con x la casilla que corresponda)

1. SOCIEDAD MERCANTIL	
1.1 PRIVADA .....	<input type="checkbox"/> 1
1.2 PUBLICA (S.G.V. etc.).....	<input type="checkbox"/> 2
2. COOPERATIVA .....	<input type="checkbox"/> 3
3. COMUNIDAD DE PROPIETARIOS .....	<input type="checkbox"/> 4
4. PERSONAS FISICAS	
4.1 PARTICULAR PARA USO PROPIO .....	<input type="checkbox"/> 5
4.2 PROMOTOR PRIVADO .....	<input type="checkbox"/> 6
5. ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO .....	<input type="checkbox"/> 7
6. ADMINISTRACION AUTONOMICA .....	<input checked="" type="checkbox"/> 8
7. ADMINISTRACION PROVINCIAL .....	<input type="checkbox"/> 9
8. ADMINISTRACION MUNICIPAL .....	<input type="checkbox"/> 10
9. OTROS PROMOTORES (especifique) .....	<input type="checkbox"/> 11

### A.3 EMPLAZAMIENTO DE LAS OBRAS

DIRECCION POSTAL: AVENIDA DE NAVARRA Núm. 15

MUNICIPIO UTEBO

PROVINCIA ZARAGOZA

CLASIFICACION DEL SUELO: (señale con X la casilla que corresponda)

URBANO	URBANIZABLE	NO URBANIZABLE
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

### A.4 REGIMEN LEGAL DE LAS OBRAS

¿ SE ACOGERÁ LA EDIFICACIÓN U OBRA, TOTAL O PARCIALMENTE, A PROTECCIÓN OFICIAL ?		INDIQUE TIPO DE PROTECCIÓN Y Nº DE VIVIENDAS (señale con X la casilla que corresponda)	
(señale con X la casilla que corresponda)		TIPO DE PROTECCIÓN	Nº DE VIVIENDAS
NO	<input checked="" type="checkbox"/> 0	VIVIENDAS DE PROTECCIÓN OFICIAL (VPO)	<input type="checkbox"/> 1
SÍ	<input type="checkbox"/> 1	OTRAS VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÚN NORMATIVA PROPIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA	<input type="checkbox"/> 9

**A.5****DURACION DE LA OBRA**TIEMPO PREVISTO ENTRE LA CONCESION DE LA LICENCIA Y EL INICIO DE LA OBRA, EN MESES. 1

(Si fuera inferior a un mes, se indicará 0 0 ).

DURACION PREVISTA DE LA OBRA, EN MESES..... 6

(Si fuera inferior a un mes, se indicará 0 0 ).

**A.6****NUMERO DE EDIFICIOS A CONSTRUIR O AFECTADOS POR LA OBRA (1)****(según destino final de los edificios, pueden coexistir varios tipos de edificios)**

(Señale con una X la casilla que corresponda)

Obras de/en edificios..... ☒Obras que sólo afecten a locales (Bajos comerciales, locales de oficinas, bancos, etc.)..... ☐

..... Pase directamente al cuadro C.1

**1. EDIFICIOS RESIDENCIALES****2. EDIFICIOS NO RESIDENCIALES**

		Número de edificios	DESTINADOS A:	Numero de edificios
<b>Destinados a vivienda</b>	Con una vivienda	Aislados.....		
		Adosados (2)...	Explotaciones agrarias, ganaderas o pesca.....	
		Pareados (2)...	Industrias.....	
	Con dos o más viviendas (3)...		Transportes y comunicaciones.....	
<b>Destinados a residencia colectiva</b>	Permanente (residencias, conventos, colegios mayores, etc.)		Almacenes.....	
			Servicios burocráticos (oficinas).....	
	Eventual (hoteles, moteles, etc.)		Servicios comerciales.....	
			Servicios sanitarios.....	
			Servicios culturales y recreativos.....	
			Servicios educativos.....	
			Iglesias y otros edificios religiosos (no residenc.).....	
			Otros (se especificará en observaciones).....	<u>1</u>

- (1) “Edificio” es una construcción permanente fija sobre el terreno, provista de cubierta y limitada por muros exteriores o medianeros. Son “edificios residenciales” los que tienen más del 59% de su superficie (excluidos bajos y sótanos) destinada a vivienda familiar o residencia colectiva.
- (2) En construcciones adosadas o pareadas, se considerarán tanto edificios como portales o entradas principales independientes existan. Son construcciones pareadas, las adosadas de únicamente dos viviendas.
- (3) En construcciones con dos o más viviendas se considerarán tantos edificios como portales o entradas principales independientes existan, aunque estos edificios formen parte de un núcleo común y los portales se encuentren dentro de un recinto cerrado.

**A.7****CLASIFICACION SEGUN TIPO DE OBRA Y PRESUPUESTO**

1. PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN MATERIAL DE LA OBRA EN EUROS (\*)

300.003,00€

(\*) (SIN DECIMALES)

2. TIPO DE OBRA PARA LA QUE SE PIDE LICENCIA:

(Señale con una X la casilla que corresponda)

			Deberá cumplimentar los cuadros
DE NUEVA PLANTA (1)	CON DEMOLICION TOTAL.....	<input type="checkbox"/>	1 B y D
	SIN DEMOLICION.....	<input type="checkbox"/>	2 B
DE REHABILITACION (2) (AMPLIACION, REFORMA Y/O RESTAURACION DE EDIFICIOS)	CON DEMOLICION PARCIAL.....	<input checked="" type="checkbox"/>	3 C y D
	SIN DEMOLICION.....	<input type="checkbox"/>	4 C
DE DEMOLICION TOTAL EXCLUSIVAMENTE (3).....		<input type="checkbox"/>	5 D

- (1) Es obra de “nueva planta” la que da lugar a un nuevo edificio, haya habido o no la demolición total previa.
- (2) Es obra de “rehabilitación” (Ampliación, Reforma y/o Restauración) la que no da lugar a un nuevo edificio, haya habido o no demoliciones parciales.
- (3) Es obra de “demolición total exclusivamente” la que da lugar a la desaparición de edificios, sin que se solicite, en esa licencia, ninguna nueva construcción sobre el terreno del edificio demolido.

**NOTA GENERAL:** En todo el cuestionario, cuando se habla de SUPERFICIE (sin ninguna especificación), debe entenderse que es la suma de todos los metros cuadrados de cada planta, que son afectados por los distintos tipos de obra. Todos los datos se expresarán sin decimales.

**B: EDIFICACION DE NUEVA PLANTA****B.1 SUPERFICIE AFECTADA Y CARACTERISTICAS DE LOS EDIFICIOS A CONSTRUIR**

1. SUPERFIE SOBRE EL TERRENO QUE OCUPARA(N) LA(S) EDIFICACION(ES), (EN M<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_
2. SUPERFICIE DEL TERRENO, SOLAR O PARCELA AFECTADA POR EL PROYECTO (EN M<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_
3. CARACTERISTICAS DE LOS EDIFICIOS A CONSTRUIR (1)

TIPO DE EDIFICIO	G	H	I	J	K
3.1. N° DE EDIFICIOS	_____	_____	_____	_____	_____
3.2. PLANTAS SOBRE RASANTE	_____	_____	_____	_____	_____
3.3. PLANTAS BAJO RASANTE	_____	_____	_____	_____	_____
3.4. SUPERFICIE TOTAL A CONSTRUIR (M <sup>2</sup> )	_____	_____	_____	_____	_____
3.5. VOLUMEN TOTAL A CONSTRUIR (M <sup>3</sup> )	_____	_____	_____	_____	_____
3.6. N° TOTAL DE VIVIENDAS	_____	_____	_____	_____	_____
3.7. N° TOTAL DE PLAZAS (en residencias colectivas)	_____	_____	_____	_____	_____
3.8. N° TOTAL DE PLAZAS DE GARAJE	_____	_____	_____	_____	_____

- (1) **Datos según el tipo de edificio:** Si la licencia solo comprende un edificio, o varios iguales, se contestara únicamente en la columna G. Si la licencia comprende varios edificios con el mismo destino, pero de diferentes características, se agruparán en una columna aquellos que tengan las mismas características, por lo que deberán cumplimentarse tantas columnas como diferentes tipos de edificios incluya la licencia.
- Si la licencia comprende varios edificios con distinto destino, se utilizará el mismo criterio de agrupación por tipo, pero además al cumplimentar las columnas, se seguirá el mismo orden que tienen los edificios en el cuadro A.6.
- Los epígrafes se consignarán: 3.2 y 3.3 por edificio y de 3.4 a 3.8 para todos los edificios que figuran en 3.1.

**B.2 TIPLOGIA CONSTRUCTIVA**

Para los mismos tipos de edificios del cuadro B.1 señale con X, sobre los cuadros correspondientes, la tipología constructiva más usual del tipo de edificio

TIPOLOGIA CONSTRUCTIVA		G	H	I	J	K	TIPOLOGIA CONSTRUCTIVA		G	H	I	J	K
1. ESTRUCTURA VERTICAL	1.1 HORMIGON ARMADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. CERRAMIENTO EXTERIOR	4.1. CERAMICOS.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.2. METALICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4.2. PETREOS.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.3. MUROS DE CARGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4.3. FACHADAS LIGERAS.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.4. MIXTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4.4. REVESTIMIENTO CONTINUO (Estuco, etc).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.5. OTROS (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4.5. OTROS (*).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ESTRUCTURA HORIZONTAL	2.1. UNIDIRECCIONAL (viguetas y bovedillas) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. CARPINTERIA EXTERIOR	5.1. MADERA . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.2. BIDIRECCIONAL . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5.2. ALUMINIO.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.3. OTROS (*).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5.3. CHAPA DE ACERO.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. CUBIERTA	3.1. PLANA (≤5%). . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5.4. PLASTICO (P.V.C., ) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.2. INCLINADA.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5.5. OTROS (*).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\*) Especifique, en observaciones, qué otro tipo es el empleado

**B.3 INSTALACIONES DE LOS EDIFICIOS A CONSTRUIR**

Se pondrá X en las casillas correspondientes, cuando exista el tipo de instalación que se indica (para los tipos de edificios del cuadro B.1).

**B.4 ENERGIA A INSTALAR**

Se pondrá X en las casillas correspondientes, cuando exista el tipo de energía que se indica (para los tipos de edificios del cuadro B.1).

INSTALACION POR TIPO DE EDIFICIO	G	H	I	J	K	ENERGIA POR TIPO DE EDIFICIO	G	H	I	J	K
1. EVACUACION DE AGUAS RESIDUALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. SUMINISTRO DE AGUA POTABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. COMBUSTIBLE SOLIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. AGUA CALIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. GAS CIUDAD O NATURAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. CALEFACCION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. OTRO COMBUSTIBLE GASEOSO (G.L.P)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. REFRIGERACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. COMBUSTIBLE LIQUIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ASCENSORES Y MONTACARGAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. ENERGIA SOLAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. OTRO TIPO DE ENERGIA (se especificará en observaciones)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. TRATAMIENTO DE OTROS RESIDUOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

**B.5**
**CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS (1)**

Al contestar se deberá distinguir cada tipo (1, 2, 3, ...) de viviendas iguales. Se entiende por viviendas iguales, las que tienen la misma superficie útil (sin decimales), el mismo nº de habitaciones y cuartos de baño o aseos, aunque estén distribuidos de formas diferentes.

Se comenzará por las viviendas correspondientes a cada tipo de edificio (G, H, I, J, K) en orden correlativo, y dentro de cada tipo de menor a mayor tamaño (si hubiera más de 20 tipos distintos se cumplimentarán, en hoja aparte, los mismos datos aquí solicitados, numerando cada nuevo tipo con: 21, 22, etc.).

TIPO	M <sup>2</sup> SUPERFICIE UTIL POR VIVIENDA	Nº HABITACIONES POR VIVIENDA INCLUIDA COCINA SIN BAÑOS NI ASEOS	Nº BAÑOS Y ASEOS POR VIVIENDA	Nº VIVIENDAS IGUALES DE ESTE TIPO	Señale con X el/los edificios (según el cuadro B1) en los que estén ubicadas este tipo de viviendas				
					G	H	I	J	K
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ACABADOS INTERIORES (Señale con X la casilla que corresponda):**

1. TIPO DE SOLADO O SUELO EN HABITACIONES (2)	CERÁMICO	<input type="checkbox"/> 1	3. ¿TIENE FALSO TECHO?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/>
	PÉTRO (incluido terrazo)	<input type="checkbox"/> 2		
	MADERA	<input type="checkbox"/> 3		
	CONTINUOS (Plásticos, moquetas)	<input type="checkbox"/> 4		
	OTROS (*)	<input type="checkbox"/> 9		
2. CARPINTERÍA INTERIOR (2)	MADERA PARA PINTAR	<input type="checkbox"/> 1	4. ¿TIENE INSTALADAS PERSIANAS?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
	MADERA PARA BARNIZAR	<input type="checkbox"/> 2		
	OTROS (*)	<input type="checkbox"/> 9		

(\*) Se especificará en observaciones.

- (1) Este cuadro deberá cumplimentarse en todos los proyectos de edificios que dispongan de viviendas, aunque el uso principal de los mismos sea de residencia colectiva o no residencial.
- (2) Si existieran varios tipos dependiendo de la habitación concreta, se indicará sólo el que ocupe mayor superficie.

**NOTA: Si va a existir demolición previa de un edificio existente, no se olvide de cumplimentar el cuadro D.1 e indique el destino principal que tiene el edificio a demoler en OBSERVACIONES.**

**C: OBRAS DE REHABILITACION (AMPLIACION, REFORMA Y/O RESTAURACION)****C.1 TIPOLOGIA DE LA OBRA DE REHABILITACION****(Señale con una X la casilla que corresponda) (1)**

Pase a:

AMPLIACION(2)

EN HORIZONTAL .....

☒

C.2.1

EN ALTURA .....

☒

↙

REFORMA Y/O  
RESTAURACION(3)

VACIADO DEL EDIFICIO

QUE SUPONGA UN CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL...

☐

↙

CONSERVANDO LA FACHADA

QUE NO SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL...

☐

↙

SIN VACIADO DEL EDIFICIO

QUE SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL.....

☐

C.2.2

QUE NO SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL....

☐

↙

REFORMA O ACONDICIONAMIENTO DE LOCALES.....

☐

↙

(1) Pueden coexistir varios tipos de rehabilitación: en este caso, consigne solamente el más importante o el que conlleve mayor presupuesto.

(2) AMPLIACION: Aumenta la superficie construida de un edificio, incorporando nuevos elementos estructurales.

(3) REFORMA Y/O RESTAURACION: No varia la superficie construida de un edificio, pero sí la modifica, afectando o no a elementos estructurales.

**C.2 CARACTERISTICAS DE LA OBRA DE REHABILITACION, SEGÚN TIPO****(Cumplimente los datos correspondientes al tipo de obra realizado)**C.2.1 OBRAS DE AMPLIACION (EN HORIZONTAL O EN  
ALTURA), O VACIADO DE EDIFICIOS  
CONSERVANDO LA FACHADASUPERFICIE QUE SE AMPLIA, O QUE  
SE RECONSTRUYE TRAS SER  
VACIADO EL EDIFICIO, EN M<sup>2</sup>.....

171,87

NUMERO DE VIVIENDAS

CREADAS

SUPRIMIDAS

C.2.2 OBRAS DE REFORMA Y/O RESTAURACION SIN VACIADO  
DEL EDIFICIO, O REFORMA O ACONDICIONAMIENTO DE  
LOCALESNUMERO DE EDIFICIOS AFECTADOS POR LA  
OBRA.....

NUMERO DE VIVIENDAS

CREADAS.....

SUPRIMIDAS.....

REFORMA O RESTAURACION DE:  
(pueden coexistir varios tipos)

\* ELEMENTOS DE CIMENTACION Y/O VIGAS Y/O PILARES

☐

\* ELEMENTOS DE CUBIERTA

☐

\* ELEMENTOS DE CERRAMIENTO EXTERIOR VERTICAL (fachadas)

☐

\* ELEMENTOS DE CERRAMIENTO INTERIOR HORIZONTAL (forjados)

☐

\* ELEMENTOS DE CERRAMIENTO INTERIOR VERTICAL (tabiques)

☐

\* ELEMENTOS DE ACABADOS INTERIORES

☐

\* INSTALACIONES, APARATOS O MAQUINARIA

☐

\* OTROS

☐**C.3 CARACTERISTICAS DE LAS VIVIENDAS(1)**

Se contestará distinguiendo cada uno de los grupos (1,2,3...) correspondientes a cada tipo de viviendas iguales. Se entiende por iguales las de la misma superficie útil (sin decimales), el mismo n° de habitaciones y cuartos de baño o aseos, aunque estén distribuidos de formas diferentes. Se empezará por las que tengan tamaño inferior (si hubiera más de 10 tipos distintos se cumplimentarán, en hoja aparte, los mismos datos aquí solicitados, numerando cada nuevo tipo con: 11,12,13,14,etc.).

TIPO	M <sup>2</sup> SUPERFICIE UTIL POR VIVIENDA	Nº HABITACIONES POR VIVIENDA INCLUIDA LA COCINA SIN BAÑOS NI ASEOS	Nº BAÑOS Y ASEOS POR VIVIENDA	Nº VIVIENDAS IGUALES DE ESTE TIPO
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____

(1) Este cuadro deberá cumplimentarse en todos los proyectos de rehabilitación, en los que haya creación de viviendas, aunque el edificio en el que se encuentren sea de residencia colectiva o no residencial.

**NOTA:** Si va a existir demolición parcial previa en la obra de rehabilitación, no se olvide de cumplimentar la superficie a demoler en el cuadro D.2, y si va a existir cambio de destino principal consigne el primitivo del edificio en OBSERVACIONES.

## D: DEMOLICIÓN

### D.1

### DEMOLICION TOTAL

En otras obras de nueva planta pero con demolición total previa, o en demolición total exclusivamente, indique el número de edificios a demoler y la superficie que tienen, así como el número de viviendas y su superficie útil que van a desaparecer y el número de plazas de residencia colectiva que desaparecerán.

	NUMERO	SUPERFICIE EN M <sup>2</sup>
1.1 EDIFICIOS A DEMOLER.....	_____	_____
1.2 1.2 VIVIENDAS QUE DEBEN DEMOLERSE.....	_____	_____
1.3 PLAZAS QUE DEBEN DEMOLERSE..... (en edificios residenciales colectivos)	_____	_____

### D.2

### DEMOLICION PARCIAL

En obras de rehabilitación, indique la superficie a demoler previamente

SUPERFICIE, EN M<sup>2</sup>, QUE VA A DEMOLERSE..... 94,02

#### OBSERVACIONES



Ampliación del Centro de Salud de Utebo. Se amplían el vestíbulo ppal en PB, así como las salas de espera de P1 y P2, añadiendo dos consultas por planta en P1 y P2 junto a Av. Navarra. La superficie de demolición se corresponde con la suma del levantado de cub. invertida en el área de ampliación y las demoliciones de falsos techos interiores, obteniendo una superficie total de actuaciones de dem.

LUGAR Y FECHA: ZARAGOZA, a \_\_\_\_\_ de Noviembre de 2022

FIRMA DEL PROMOTOR O PERSONA RESPONSABLE

FIRMA DEL TÉCNICO QUE HA REALIZADO  
EL PROYECTO

FDO.: \_\_\_\_\_

FDO: J. LIARTE, C. LIARTE Y J. VILLAR

PROFESION ARQUITECTOS



TELÉFONOS DE CONTACTO PARA POSIBLES DUDAS O ACLARACIONES:

DEL PROMOTOR \_\_\_\_\_

DEL TECNICO 648 50 91 69

**SELLO DEL  
AYUNTAMIENTO**

#### CONTROL ADMINISTRATIVO (A rellenar por el Ayuntamiento)

ENTIDAD DE POBLACION DONDE SE REALIZARA LA OBRA

DISTRITO..... \_\_\_\_\_  
SECCION..... \_\_\_\_\_  
FECHA DE SOLICITUD DE LA LICENCIA..... \_\_\_\_\_  
FECHA DE CONCESION DE LA LICENCIA..... \_\_\_\_\_  
Nº O CLAVE DE LICENCIA..... \_\_\_\_\_