



Asociación de Bomberos Voluntarios de Alta Gracia

Bv. Pte. Dr. Raúl R. Alfonsín 571 – Te.: (03547) 422222 – Fax: (03547) 421222

C.P. (X5186DRU) Alta Gracia – Córdoba – Argentina

bomberos_alta_gracia@hotmail.com www.bomberosaltagracia.org.ar

CERTIFICADO DE INSPECCION v SERVICIO CONTRA INCENDIO

- 1)- HACER UNA NOTA con el Pedido de INSPECCION Y CERTIFICACION, dirigida al Sr. Crio B.V Salcedo Gabriel, jefe del Cuerpo Activo de la Asociación de Bomberos Voluntarios de Alta Gracia, haciendo mención de “Rubro, Titular unipersonal o Sociedad, ubicación del local, superficie (m2) y Teléfono de contacto”.
- 2)-En caso de ser inmueble nuevo, 1 (una) fotocopia del certificado emitido por el ente controlador del correcto funcionamiento de la instalación de gas y artefactos instalados.
- 3)- 1(una) fotocopia del DNI, De los titulares, si es una empresa (S.A. / S.R.L. / S.H) deberán presentar el contrato social, Acta de designación de autoridades y contrato de locación, con fotocopia de DNI del presidente.
- 4)- 1(una) Fotocopia de un impuesto donde figure Apellido y domicilio o constancia de domicilio (en caso de ser el propietario).
- 5)- 1(una) fotocopia Constancia de Inscripción AFIP/ Opción – Monotributo.
- 6)- 1 (una) fotocopia del plano de arquitectura en escala 1:100 de plantas, cortes y vistas de cada uno de los niveles que conforman el inmueble, se deberán consignar superficie cubierta. El plano se debe ser presentado a tamaño real (respetando la escala, sin reducción, sin enmiendas, tachaduras o arreglos caseros), **firmado por el profesional habilitante.**
- 7)- LOS DISYUNTORES DEBEN DE ESTAR BAJO NORMA, AL IGUAL QUE LOS EXTINTORES DEBEN POSEER SELLO IRAM. DE Y LO CONTRARIO NO SE TOMARÁN COMO VALIDOS.
- 8)-La cartelería debe de ser normalizada de alto impacto, foto luminiscente, indicando tableros generales, medios de circulación, SALIDA y SALIDA DE EMERGENCIA Y LUCES DE EMERGENCIA, del inmueble y de los elementos de lucha contra el fuego.
- 9)-La documentación debe ser presentada en una carpeta oficio de archivo colgante.
- 10)-Los inspectores determinaran la necesidad de pedir fotocopia del manual de protección contra incendio y plan de evacuación realizado por un profesional habilitado.

IMPORTANTE: Una vez presentado el expediente, se realizará una inspección dentro de las 72Hs. De reunir todas las condiciones exigidas se le entregará el certificado de habilitación final a las 72 hs. de realizada la inspección. En el caso de no cumplimentar con las condiciones exigidas, se otorgará un plazo de 7 días corridos para regularizar la situación y deberá solicitar una segunda inspección verificando en ésta, que se completa los requisitos exigidos, no pudiendo superar un plazo total de 15 días corridos a partir de la fecha de presentación del expediente, vencido este plazo deberá iniciar un nuevo trámite para el expediente.

EN CASO DE RENOVACIÓN

- 1)- HACER UNA NOTA con el Pedido de RENOVACION del CERTIFICADO SERVICIO CONTRA INCENDIO, dirigida al Sr. Crio. B.V. Salcedo Gabriel, Jefe del Cuerpo Activo de la Asociación de Bomberos Voluntarios de Alta Gracia, haciendo mención de “Rubro, Titular unipersonal o Sociedad, ubicación del local, superficie (m2) y Teléfono de contacto”.
 - 2)-1(una) fotocopia del CERTIFICADO SERVICIO CONTRA INCENDIO, vencido. -
 - Al retirar el certificado deberá realizar un depósito acorde a la categoría correspondiente, en Secretaría de Bomberos de lunes a viernes de 08:00 a 20:00hs. Y sábados de 09:00 a 13:00hs.
 - NOTA: EL SERVICIO POSEE UN COSTO, EL MISMO SE CALCULA EN BASE A LOS METROS M2 QUE POSEE EL ESTABLECIMIENTO SEGUN PLANO PRESENTADO.
- POR CONSULTAS DIRIGIRSE A LOS CONTACTO**
- 03547- 15477224 (Emp. Claro) VEGA, Cristian (Inspector)
 - 03547-15456330 (Emp. Claro) LOPEZ, Franco (Administración)



Asociación de Bomberos Voluntarios de Alta Gracia

Bv. Pte. Dr. Raúl R. Alfonsín 571 – Te.: (03547) 422222 – Fax: (03547) 421222

C.P. (X5186DRU) Alta Gracia – Córdoba – Argentina

bomberos_alta_gracia@hotmail.com www.bomberosaltagracia.org.ar

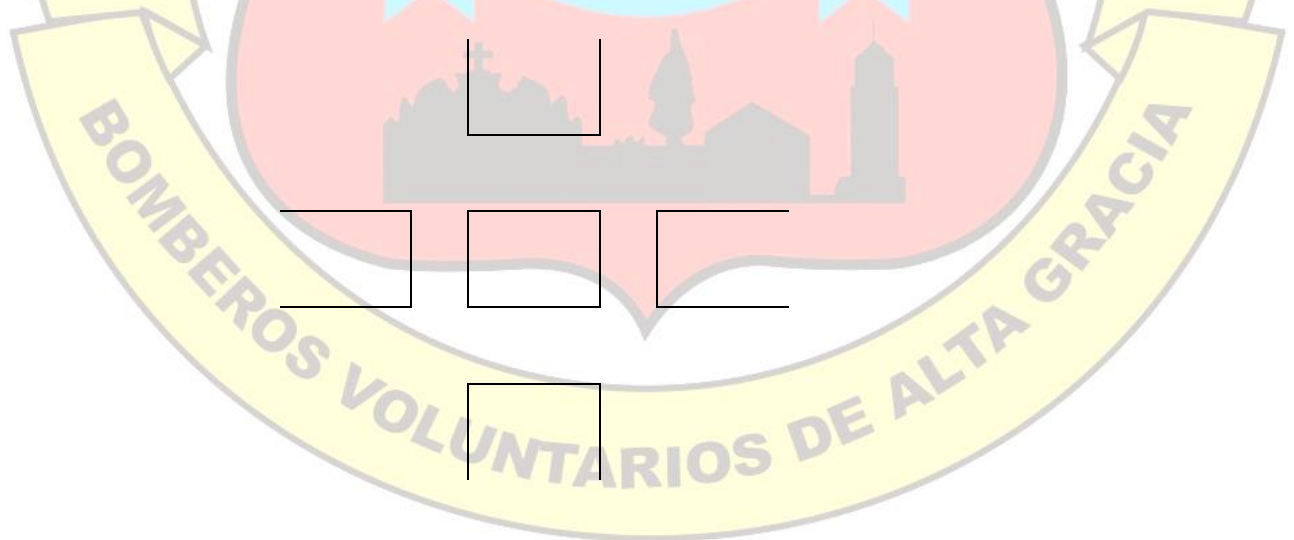
FORMULARIO DE INICIO DE TRÁMITE

| | |
|--------------|--|
| Fecha | |
|--------------|--|

Por medio de la presente solicito la inspección al establecimiento cuyos datos son los siguientes:

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre o razón social: | |
| Dirección: | |
| Apoderado/ responsable: | |
| Teléfono de contacto: | |
| Correo electrónico | |

Croquis de Ubicación:



Actividad a desarrollar: _____



Asociación de Bomberos Voluntarios de Alta Gracia

Bv. Pte. Dr. Raúl R. Alfonsín 571 – Te.: (03547) 422222 – Fax: (03547) 421222

C.P. (X5186DRU) Alta Gracia – Córdoba – Argentina

bomberos_alta_gracia@hotmail.com www.bomberosaltagracia.org.ar

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|--|----------|--|-------------|-------|--|------------|--|
| Superficie Cubierta aproximada | | | M2 | | | | | | |
| Establecimiento existente | SI | | NO | | Proyecto | Nuevo | | Ampliación | |
| Tipo de trámite | Renovación de certificado | | | | Primera Vez | | | | |
| Cantidad de Personal empleado | | | | | | | | | |
| Horario de trabajo | | | | | | | | | |
| Posee energía eléctrica | 220 V | | 380 V | | | | | | |
| Posee gas | Natural | | Envasado | | | | | | |

Documentación presentada:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Certificado de instalación eléctrica | |
| Certificado de instalación de gas | |
| Planos aprobados | |
| Plan de evacuación | |
| Manual de autoprotección | |
| Otros | |

Responsable:

| | |
|--------|-------------|
| Firma: | Aclaración: |
|--------|-------------|

Recibido:

| | | |
|-----------------------------|--------|-------------|
| Fecha:/...../..... | Firma: | Aclaración: |
|-----------------------------|--------|-------------|

