



25 CUADRO DE TERMINACIONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 ESCALERAS (huella, contrahuella, nºescalones, paso libre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 PROYECCIONES DE SALIENTES Y VOLADOS (> m. 0,90)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 INDICACIÓN DE CORTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 ARTEFACTOS SANITARIOS (BAÑOS/COCINAS/LAVADEROS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 EQUIPAMIENTO BASICO (IDENTIFICATORIO DE LA ACTIVIDAD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31 CUADRO DE ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN POR LOCALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>V. CORTES 1:100</b>				N/C	SI	NO	N/C	SI	NO
32 CORTE TRANSVERSAL Y LONGITUDINAL (mínimos dos)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33 COTAS DE ALTURAS Y NIVELES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 ALTURA DE CHIMENEAS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>VI. GRÁFICOS DIGITALES</b>
-------------------------------

35 GRÁFICOS EN FORMATO DIGITAL PDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------	--------------------------

<b>VII. OBSERVACIONES</b>
---------------------------

**TECNICO PATROCINANTE**

TECNICO _____
C. DE IDENTIDAD _____
DIRECCION _____
TELEFONO _____
E-MAIL _____

FIRMA
_____

**FUNCIONARIO TECNICO MUNICIPAL**

NOMBRE _____
CARGO Nº _____

FIRMA
_____