



DIPUTACIÓN  
DE LEÓN

PROGRAMA DE ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DE LA  
ENCUESTA DE INFRAESTRUCTURAS Y EQUIPAMIENTO LOCAL  
(E.I.E.L.)

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS RESPONSABLES DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA  
PARA LA RECOGIDA DE INFORMACIÓN DE LAS OBRAS EJECUTADAS EN LA  
PROVINCIA DE LEÓN

MUNICIPIO: .....

ENTIDAD DE POBLACIÓN: .....

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA:

FECHA CERTIFICACIÓN FIN DE OBRA: .....

FINANCIACIÓN (*Denominación del Plan o programa y organismos implicados*):

**ABASTECIMIENTO DE AGUA:**

<input type="checkbox"/> <b>CAPTACIÓN:</b>	<input type="checkbox"/> NUEVA	<input type="checkbox"/> EXISTENTE	(Adjuntar Mapa de situación)
UBICACIÓN (Coordenadas UTM o geográficas): X= ..... Y=.....			
(Denominación de la captación/paraje en que se ubica)		PROPIETARIO .....	
<b>TIPO</b> <input type="checkbox"/> Manantial <input type="checkbox"/> Pozo entubado <input type="checkbox"/> Pozo excavado <input type="checkbox"/> Embalse <input type="checkbox"/> Galería <input type="checkbox"/> Toma de río <input type="checkbox"/> Toma de canal <input type="checkbox"/> Aljibe <input type="checkbox"/> Otros .....	<b>SISTEMA</b> <input type="checkbox"/> Gravedad <input type="checkbox"/> Instalación Forzada		
<b>USO PREVISTO</b> <input type="checkbox"/> Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinario (emergencias)	<input type="checkbox"/> <b>CONTADOR</b>	<input type="checkbox"/> <b>CON PROTECCIÓN</b>	
NÚCLEOS A LOS QUE PRESTA SERVICIO .....			
TRATAMIENTO DE POTABILIZACIÓN AUTOMÁTICO Tipo .....			

<input type="checkbox"/> <b>CONDUCCIONES:</b>	(Adjuntar Plano de proyecto)
.	
(Descripción de la obra, localización)	
PROPIETARIO .....	
<b>TRAMOS AFECTADOS SEGÚN TIPO DE MATERIAL</b> (Pvc, FUndición, POLietileno, HOrmigón, Fibrocemento, PoLiéster con fibra vidrio, OTros):	
<input type="checkbox"/> <b>RENOVACIÓN:</b>	<input type="checkbox"/> <b>NUEVOS TRAMOS:</b>
..... metros de ..... SUSTITUIDO POR .....	..... metros de .....
(Longitud) (material existente) (material nuevo - metros si varía)	(Longitud) (material)
..... metros de ..... SUSTITUIDO POR .....	..... metros de .....
<input type="checkbox"/> TRATAMIENTO DE POTABILIZACIÓN AUTOMÁTICO Tipo .....	

<input type="checkbox"/> <b>DEPÓSITOS:</b>	<input type="checkbox"/> NUEVO	<input type="checkbox"/> EXISTENTE	(Adjuntar Mapa de situación)
UBICACIÓN (Coordenadas UTM o geográficas): X= ..... Y=.....			
(Descripción de la obra y paraje en que se ubica el depósito)		PROPIETARIO .....	
<b>UBICACIÓN:</b> <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> En superficie <input type="checkbox"/> Semienterrado <input type="checkbox"/> Elevado	<b>CAPACIDAD</b> ..... m3		
<b>CONTADOR</b> <input type="checkbox"/> A la entrada <input type="checkbox"/> A la salida <input type="checkbox"/> En ambos	<input type="checkbox"/> <b>PROTECCIÓN</b> (vallado o similar que impida arrojar objetos dentro)		
NÚCLEOS A LOS QUE PRESTA SERVICIO .....			
<input type="checkbox"/> TRATAMIENTO DE POTABILIZACIÓN AUTOMÁTICO Tipo .....			

<input type="checkbox"/> <b>RED DE DISTRIBUCIÓN:</b>	(Adjuntar Plano de proyecto)
.	
(Descripción de la obra)	
PROPIETARIO .....	
<b>TRAMOS AFECTADOS SEGÚN TIPO DE MATERIAL</b> (Pvc, FUndición, POLietileno, Plomo, HOrmigón, Fibrocemento, PoLiéster con fibra, OTros):	
<input type="checkbox"/> <b>RENOVACIÓN:</b>	<input type="checkbox"/> <b>AMPLIACIÓN:</b>
..... metros de ..... SUSTITUIDO POR .....	..... metros de .....
(Longitud) (material existente) (material nuevo - metros si varía)	(Longitud) (material)
..... metros de ..... SUSTITUIDO POR .....	..... metros de .....
..... metros de ..... SUSTITUIDO POR .....	..... metros de .....
<b>ELEMENTOS INCORPORADOS:</b> <input type="checkbox"/> HIDRANTES N° ..... <input type="checkbox"/> VALVULAS N° ..... <input type="checkbox"/> BOCAS DE RIEGO N° ..... <input type="checkbox"/> REELEVADORAS	
<input type="checkbox"/> TRATAMIENTO DE POTABILIZACIÓN AUTOMÁTICO Tipo .....	

**SANEAMIENTO Y DEPURACIÓN:**

**TRAMOS DE RED DE ALCANTARILLADO INTERIOR**

(Adjuntar Plano de proyecto)

( Descripción de la obra )

**PROPIETARIO** .....

**TRAMOS AFECTADOS SEGÚN TIPO DE MATERIAL** (Pvc, FUndición, POLietileno, HOrmigón, Fibrocemento, PoLiéster con fibra vidrio, OTros):

**RENOVACIÓN:**

**AMPLIACIÓN:**

..... metros de ..... SUSTITUIDO POR ..... metros de .....  
(Longitud) (material existente) (material nuevo - metros si varía) (Longitud) (material)

..... metros de ..... SUSTITUIDO POR ..... metros de .....

..... metros de ..... SUSTITUIDO POR ..... metros de .....

**ELEMENTOS INCORPORADOS:**  POZOS DE REGISTRO N° .....  SUMIDEROS N° ..... ALIVIADEROS  Con acumulación

**TIPO DE RED:**  Aguas Residuales  Pluviales  Mixto **TRANSPORTE:**  Gravedad  Impulsión  Sin acumulación

**COLECTORES:**

(Adjuntar Plano de proyecto) "

( Descripción de la obra )

**PROPIETARIO** .....

**TRAMOS AFECTADOS SEGÚN TIPO DE MATERIAL** (Pvc, FUndición, POLietileno, HOrmigón, Fibrocemento, PoLiéster con fibra vidrio, OTros):

**RENOVACIÓN:**

**AMPLIACIÓN/NUEVOS TRAMOS:**

..... metros de ..... SUSTITUIDO POR ..... metros de .....  
(Longitud) (material existente) (material nuevo - metros si varía) (Longitud) (material)

..... metros de ..... SUSTITUIDO POR ..... metros de .....

..... metros de ..... SUSTITUIDO POR ..... metros de .....

**TRANSPORTE:**  Gravedad  Impulsión

**EMISARIOS:**

(Adjuntar Plano de proyecto)

( Descripción de la obra )

**PROPIETARIO** .....

**TRAMOS AFECTADOS SEGÚN TIPO DE MATERIAL** (Pvc, FUndición, POLietileno, HOrmigón, Fibrocemento, PoLiéster con fibra vidrio, OTros):

**RENOVACIÓN:**

**AMPLIACIÓN/NUEVOS EMISARIOS:**

..... metros de ..... SUSTITUIDO POR ..... metros de .....  
(Longitud) (material existente) (material nuevo - metros si varía) (Longitud) (material)

..... metros de ..... SUSTITUIDO POR ..... metros de .....

**PUNTO DE VERTIDO:**  Campo  Lago,laguna  Embalse  Río,arroyo  .....

**DEPURADORA:**

**NUEVA**

**EXISTENTE**

(Adjuntar Mapa de situación)

**UBICACIÓN** (Coordenadas UTM o geográficas): X= ..... Y=.....

**NÚCLEOS A LOS QUE PRESTA SERVICIO** .....

**TRATAMIENTOS:**  Fosa séptica  Decantador  Decantador-digestor  Laguna anaerobia  Físico químico

Fangos activados  Lechos bacterianos  Contactores biológicos rotativos

Zanjas,lechos o pozos filtrantes  Filtro verde  Infiltración rápida  Lagunaje  Escorrentía superficial  Plantas emergentes  Lechos de turba

Cloración  Ultravioletas  Oxidación con ozono  Filtración por membranas  Filtros de arena  Eliminación de nutrientes

Desodorización  Cogeneración  Otros .....

**TRATAMIENTO DE FANGOS O LODOS:**  Digestión aerobia  Digestión anaerobia  Estabilización con cal  Tratamiento térmico  Compostaje  Otros

**CAPACIDAD** ..... m3/año **PROPIETARIO** ..... **GESTIÓN DE LODOS**  SI  NO



EQUIPAMIENTOS - INSTALACIONES DE USO PÚBLICO:

<input type="checkbox"/> <b>CENTROS SANITARIOS:</b> <input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> REFORMA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN    (Adjuntar Mapa de situación) "	
"    (Nombre y localización del centro)    PROPIETARIO .....	
<b>TIPO</b> <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Ambulatorio <input type="checkbox"/> Centro de Salud <input type="checkbox"/> Consultorio Local <input type="checkbox"/> Centro de Urgencias <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> U.C.I.   NÚMERO DE CAMAS .....	<b>SUPERFICIE (m2):</b> CUBIERTA ..... AIRE LIBRE ..... SOLAR .....

<input type="checkbox"/> <b>CENTROS ASISTENCIALES:</b> <input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> REFORMA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN    (Adjuntar Mapa de situación) "	
"    (Nombre del centro y dirección)    PROPIETARIO .....	
<b>TIPO</b> <input type="checkbox"/> Centro de asistencia social <input type="checkbox"/> Guardería infantil <input type="checkbox"/> Albergue <input type="checkbox"/> Residencia de Ancianos <input type="checkbox"/> Centro Rehabilitación Toxicómanos <input type="checkbox"/> .....	<b>SUPERFICIE (m2):</b> CUBIERTA ..... AIRE LIBRE ..... SOLAR ..... Nº PLAZAS .....

<input type="checkbox"/> <b>CENTROS DE ENSEÑANZA:</b> <input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> REFORMA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN    (Adjuntar Mapa de situación) "	
"    (Nombre del centro y dirección)    PROPIETARIO .....	
<b>TIPO</b> <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado medio <input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado superior <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> ..... Nº AULAS .....    Nº PLAZAS .....	<b>SUPERFICIE (m2):</b> CUBIERTA ..... AIRE LIBRE ..... SOLAR .....

<input type="checkbox"/> <b>CENTROS CULTURALES:</b> <input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> REFORMA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN    (Adjuntar Mapa de situación) "	
"    (Nombre y dirección del centro)    PROPIETARIO .....	
<b>TIPO</b> <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Centro cívico/social <input type="checkbox"/> Hogar del Pensionista <input type="checkbox"/> Museo <input type="checkbox"/> Teatro/Cine <input type="checkbox"/> Casa de cultura <input type="checkbox"/> Plaza de Toros <input type="checkbox"/> Auditorio <input type="checkbox"/> Archivo <input type="checkbox"/> Casino <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Kiosko de música <input type="checkbox"/> Ludoteca <input type="checkbox"/> .....	<b>SUPERFICIE (m2):</b> CUBIERTA ..... AIRE LIBRE ..... SOLAR .....
<b>USOS PREVISTOS (m2):</b> <input type="checkbox"/> Educativo ..... <input type="checkbox"/> Bar, restaurante ..... <input type="checkbox"/> Cívico-social ..... <input type="checkbox"/> Hogar del Pensionista ..... <input type="checkbox"/> Documental ..... <input type="checkbox"/> Kiosko de música ..... <input type="checkbox"/> Biblioteca ..... <input type="checkbox"/> Museo ..... <input type="checkbox"/> Cine ..... <input type="checkbox"/> Teatro ..... <input type="checkbox"/> Auditorio ..... <input type="checkbox"/> Plaza de toros .....	

<input type="checkbox"/> <b>INSTALACIONES DEPORTIVAS:</b> <input type="checkbox"/> NUEVA <input type="checkbox"/> REFORMA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN    (Adjuntar Mapa de situación) "	
"    (Nombre y dirección del centro)    PROPIETARIO .....	
<b>TIPO</b> <input type="checkbox"/> Gimnasio <input type="checkbox"/> Terreno de juego <input type="checkbox"/> Piscina cubierta <input type="checkbox"/> Piscina aire libre <input type="checkbox"/> Frontón cubierto <input type="checkbox"/> Frontón sin cubrir <input type="checkbox"/> Complejo Polideportivo <input type="checkbox"/> Polideportivo Cubierto <input type="checkbox"/> Pistas polideportivas <input type="checkbox"/> Escuela de vela <input type="checkbox"/> Puerto deportivo <input type="checkbox"/> Estación de eski <input type="checkbox"/> .....	<b>SUPERFICIE (m2):</b> CUBIERTA ..... AIRE LIBRE ..... SOLAR .....
<b>DEPORTES PRACTICABLES:</b> <input type="checkbox"/> Atletismo <input type="checkbox"/> Baloncesto <input type="checkbox"/> Balonmano <input type="checkbox"/> Balón bolea <input type="checkbox"/> Beisbol <input type="checkbox"/> Bolos <input type="checkbox"/> Fútbol <input type="checkbox"/> Lucha <input type="checkbox"/> Natación <input type="checkbox"/> Tenis <input type="checkbox"/> Actividades Subacuáticas <input type="checkbox"/> Gimnasia <input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> Patinaje <input type="checkbox"/> Pádel <input type="checkbox"/> Pelota <input type="checkbox"/> Pesca <input type="checkbox"/> Piragüismo <input type="checkbox"/> Tiro al plato <input type="checkbox"/> Vela <input type="checkbox"/> Judo/karate <input type="checkbox"/> Otros	

**PARQUES, JARDINES Y ÁREAS NATURALES:**  NUEVO  REFORMA  AMPLIACIÓN  
(Adjuntar Mapa de situación)

(Nombre y dirección del equipamiento)

PROPIETARIO .....

**TIPO**

- Parque urbano  Parque no urbano  Parque infantil  Jardines  
 Areas de la naturaleza  Refugio (pesca o montaña)  Campamento  
 Zonas recreativas naturales  .....

**SUPERFICIE (m2):**

- CUBIERTA .....  
 AIRE LIBRE .....  
 SOLAR .....

**PRESTACIONES**

- Agua  Saneamiento  Energía eléctrica  
 Comedor/cafetería  Juegos infantiles  
 .....

**OTRAS INSTALACIONES:** Poner dentro del recuadro del equipamiento que proceda la inicial del tipo de obra según las siguientes categorías  
**N NUEVO R REFORMA A AMPLIACIÓN** (Adjuntar Mapa de situación)

(N,R o A)	NOMBRE	SUPERFICIE (m2)			PROPIETARIO
		CUBIERTA	AIRE LIBRE	SOLAR	
<input type="checkbox"/>	MATADERO .....	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	LONJA/MERCADO .....	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	PROTECCIÓN CIVIL .....	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	CASA CONSISTORIAL .....	.....	.....	.....	.....
	(o edificios administrativos)				
<input type="checkbox"/>	TANATORIO .....Nº SALAS.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Organismo Público
<input type="checkbox"/>	CEMENTERIO .....	<input type="checkbox"/> Capilla	<input type="checkbox"/> Depósito	.....	<input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Confesiones Religiosas
	DISTANCIA AL NÚCLEO (Km.) .....	<input type="checkbox"/> Crematorio			

**OBSERVACIONES:**

**RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA:**

NOMBRE Y APELLIDOS .....  
 TELÉFONO DE CONTACTO ..... FECHA INICIO TRABAJOS ..... FECHA FINALIZACIÓN .....  
 EMPRESA ADJUDICATARIA ..... IMPORTE TOTAL ..... €

En León, a ..... de ..... de 20 ....  
 Sello y firma del Director de obra

Se acompañarán planos de situación, croquis o esquemas gráficos que permitan determinar la exacta localización y extensión de las obras ejecutadas.