

TIC IDENTIFICACIÓN Y ACTUACIONES

Control de registro



Nº exp. IVE: EXP0007
Nº exp. Gestor: CULLA 01

ACCESO AL EDIFICIO



- NO PERMITIDO** Edificio dañado estructuralmente, existe RIESGO ALTO DE DERRUMBE parcial o total.
 Total Parcial
- RESTRINGIDO** Edificio con daños -estructurales o no- en el que NO ESTÁ GARANTIZADA LA SEGURIDAD DE UTILIZACIÓN. Se puede acceder con precaución para retirar objetos personales.
 Total Parcial
- PERMITIDO** Hay APARENTE SEGURIDAD DE UTILIZACIÓN

MEDIDAS PREVENTIVAS



Localizar la zona donde ejecutar la medida preventiva

- ACORDONAR** Puntualmente Todo el edificio
Acordonar las dos fachadas del edificio a 1,5m, y cerrar el acceso adecuadamente por las dos puertas desde el nivel superior y el inferior. (La puerta superior ha sido protegida por los propietarios con un somier de cama con el fin de prohibir el acceso ya que desde dicha puerta y al haber desaparecido el forjado hay una caída de 4m aproximadamente. La de abajo tiene puerta que cierra con llave)
- CORTAR EL SUMINISTRO** Gas Electricidad Agua
- APUNTALAR** Puntualmente Todo el edificio
- DEMOLER** Puntualmente Todo el edificio
- REDES O MARQUESINAS** Puntualmente Todo el edificio
Si el acordonamiento del edificio no se puede hacer a más de 1,5m y existen paramentos donde hay riesgo de caída de tejas, cornisas... que han quedado sueltas como consecuencia del colapso de la cubierta, se deben colocar redes en dichas zonas.
- DESESCOMBRO DE OBSTÁCULOS**

OTROS PROFESIONALES



Milagros Roca Sanz_ Arquitecta municipal

PERSONAL INSPECTOR



Apellidos	xxxxxx	Nombre	xxxxxx
Titulación	xxxxxx	C. profesional	xxxxxx N° xxxxxx
DNI	xxxxxx Teléfono xxxxxx	e-mail	xxxxxx
Dirección	xxxxxx	N°	xxxxxx Escalera
Municipio	xxxxxx C.Postal xxxxxx	Provincia	xxxxxx Puerta x

TIPO DE CATÁSTROFE



Sismo	Inundación	Fuego	Otro	Tipo de catástrofe "Otro"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

IDENTIFICACIÓN DEL EDIFICIO INSPECCIONADO



a. Localización

Dirección	xxxxxx	N°	xx	Escalera / Bloque	
Municipio	xxxxxx	Código Postal	xxxxxx	Provincia	xxxxxx
Referencia catastral de parcela	xxxxxx	Coordenadas UTM	xxxxxx	Huso	xxxxxx

b. Características del edificio

Tipología edificatoria	Entre medianeras	Nº de plantas sobre rasante	1
Uso principal de la edificación	Almacén-Estacionamiento	Nº de plantas bajo rasante	1

ALTURA ALCANZADA POR EL AGUA



Cota en la calle (cm)		Cota desde el sótano (cm)		Cota desde PB (cm)	
-----------------------	--	---------------------------	--	--------------------	--

OBSERVACIONES GENERALES



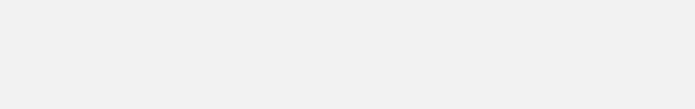
Este inmueble es colindante con el edificio:
nº82 con referencia catastral 88888880000000001ZQ
Este edificio también ha sido afectado por el incendio y pertenece al mismo propietario que este expediente.
En la declaración de daños del propietario indica que se han visto afectados enseres depositados en el inmueble (motos, bicicletas, tractor de leña, mula mecánica...)

TIC DESCRIPCIÓN DEL ESTADO DEL EDIFICIO/ URBANIZACIÓN Y LAS LESIONES 

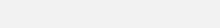
Colapso de cubierta y forjado intermedio, manteniéndose en pie los muros de mampostería de las fachadas anterior y posterior. Sinistro total.

TIC VALIDACIÓN 

Fecha del siniestro	6/8/2023
Fecha de la inspección	8/8/2023
Fecha del informe	9/8/2023



Firma del personal inspector

 Campos a cumplimentar

 Campos que se cumplimentan de manera automática

TAC IDENTIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL EDIFICIO

Nº exp. IVE EXP0007
Nº exp. Gestor CULLA 01

IDENTIFICACIÓN DE LOS AGENTES PARTICIPANTES

a. Propiedad

Propietario/a	Persona física				
Apellidos	Pons Garrigos	Nombre	Jaime		
NIF/CIF	22222222R	Teléfono:	666666666	e-mail	pgj@gmail.com
Dirección	C/ La fuente	Nº	62	Escalera	
Municipio	CULLA	Código Postal	12163	Provincia	Castellón

b. Personal inspector ¿Es el inspector que realiza el informe TAC el mismo que ha realizado el informe TIC? SI

Apellidos	XXXX	Nombre	XXXX		
Titulación	XXXX	C. profesional	XXXX	Nº	XXXX
DNI	XXXX	Teléfono	XXXX	e-mail	XXXX
Dirección	XXXX	Nº	XXXX	Escalera	
Municipio	XXXX	Código Postal	XXXX	Provincia	XXXX

IDENTIFICACIÓN DEL EDIFICIO INSPECCIONADO

a. Localización ¿Los datos de "localización" de este informe TAC son los mismos que los introducidos en el informe TIC? SI

Dirección	C/ La Fuente	Nº	81	Escalera / Bloque	
Municipio	CULLA	Código Postal	12163	Provincia	Castellón
Referencia catastral de la parcela	88888880000000	Coordenadas UTM	723,520	Sup.construida (m²)	48.00
Tipo de parcela / finca	Sin división horizontal	Huso	30	Sup. Parcela (m²)	24.00

b. Urbanización de la parcela

Tipo de urbanización	Jardín<25% / 75%<Pavimento	Sup. Urbanizada (m²)	0.00	Sup. Piscina (m²)	0.00
				Longitud total vallado (m)	0.00

c. Características del edificio ¿Los datos de "Características del edificio" de este informe TAC son los mismos que los introducidos en el informe TIC? SI

Tipología edificatoria	Entre medianeras	Nº de plantas sobre rasante	1	Nº Viviendas	
Uso principal de la edificación	Almacén-Estacionamiento	Nº de plantas bajo rasante	1	Nº Aparcamientos	
Nº Inmuebles inspeccionados	01	Año de construcción	1915	Nº Locales	
Nº Inmuebles totales	01	Estado de conservación	Sin poder determinar	Nº Almacenes / Trasteros	1

Observaciones del edificio

TAC

LESIONES DETECTADAS EN EDIFICACIÓN Y URBANIZACIÓN

Nº exp. IVE EXP0007
Nº exp. Gestor CULLA 01

CASOS GENERALES ?

Derrumbe o colapso general: Destrucción o Sinistro total

Edificio

Urbanización

Observaciones



LESIONES EN URBANIZACIÓN ?

Existencia		Descripción de las lesiones	Repercusión	Extensión
<input type="checkbox"/>	Vallado parcela			
<input type="checkbox"/>	Pavimento			
<input type="checkbox"/>	Alumbrado			
<input type="checkbox"/>	Red exterior de evacuación de aguas			
<input type="checkbox"/>	Jardinería			
<input type="checkbox"/>	Riego			
<input type="checkbox"/>	Mobiliario			
<input type="checkbox"/>	Piscina			

Urbanización

IN 1

INMUEBLE 1
IDENTIFICACIÓN, COMPOSICIÓN Y LESIONES DETECTADAS

Nº exp. IVE: EXP0007
Nº exp. Gestor: CULLA 01

IDENTIFICACIÓN Y COMPOSICIÓN ?

Referencia catastral del inmueble: 88888880000000001ZQ
Coeficiente de participación del inmueble: 100.00%

Usos	Superficie m²	Escalera	Planta	Puerta	Habitada
Vivienda					
Comercial					
Aparcamiento					
Almacén / Trastero	48.00		PB y P-1		No

TAC

VALORACIÓN ECONÓMICA DEL DAÑO ?

Nº exp. IVE: EXP0007
Nº exp. Gestor: CULLA 01

VALORACIÓN ECONÓMICA DEL DAÑO: 15,600.00€

TAC

VALIDACIÓN ?

Fecha del siniestro: 6/8/2023



Fecha de la inspección "TAC"	8/8/2023
Fecha del informe	15/8/2023

[Empty box for signature]

Firma del personal inspector