



DATOS DE LA EMPRESA / COMERCIO

Razón Social:	
CUIT:	Actividad:
Ubicación:	
Desig. Catastral: Distrito: - Zona: - Manzana: - Parcela:	
Superficie: m ²	Plantas:

DATOS DEL RESPONSABLE POR LA EMPRESA / COMERCIO

Apellido y Nombre	DNI/UIL	Cargo/función
	Tel./Cel.:	
	Mail:	

DATOS DEL PROFESIONAL ACTUANTE

Apellido y Nombre	Titulos habilitantes	Mat./Orden N°
	Tel./Cel.:	
	Mail:	
Fecha de confección del informe técnico: 00/00/2019		

DESCRIPCIÓN Y ENCUADRAMIENTO DEL RIESGO

A	DESCRIPCIÓN Y ENCUADRAMIENTO DEL RIESGO (Realizar breve descripción)



COLEGIO PROFESIONAL DE
HIGIENE Y SEGURIDAD
DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Ley N° 10.666

COPHISEC

**INFORME DE VISADO ANUAL
SEGURIDAD EN PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO**

Protocolo II

Revisión: 01

Página 2

B

NORMAS DE APLICACIÓN (Listar el conjunto de Normas utilizadas)

VERIFICACIONES GENERALES: Cap.18 y Anexo VII (arts. 160 a 187) del Dec. 351/79

C VÍAS DE EVACUACIÓN		
Verificaciones	Cumple	Observaciones / Aclaraciones
Factor de ocupación	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Distancias a las salidas de escape	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Ancho de salidas de escape	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Cantidad de medios de escape	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
D CONDICIONES GENERALES		
Verificaciones	Cumple	Observaciones / Aclaraciones
de Situación	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
de Construcción	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
de Extinción	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Equipos de extinción portatil	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sistema de Iluminación de Emergencia	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Señalización de Seguridad e Incendio	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
E FUENTES DE ENERGÍA (Corresponde a la Inspección ocular de las instalaciones descritas en el informe)		
Verificaciones	Cumple	Observaciones / Aclaraciones
Mantenimiento regular preventivo / correctivo realizado por personal idóneo	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Llave de corte general de GAS debidamente ubicada e identificado	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
TGBT y/o sistema de corte general del suministro eléctrico debidamente ubicado e identificado	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Conductores eléctricos contenidos y conducidos por cañerías o bandejas, etc.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Posee protección contra contactos directos e indirectos. El inter. diferencial está operativo según prueba mecánica simulada de corte	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sistema de puesta a tierra de las masas (en base a la verificación de las partes accesibles y estudios específicos con que se cuenten)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
F MANUAL DE AUTOPROTECCIÓN		
Verificaciones	Cumple	Observaciones / Aclaraciones
Plan de evacuación	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Roles definidos	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Personal capacitado	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

	<p>COLEGIO PROFESIONAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA Ley N° 10.666 COPHISEC</p>	<p>INFORME DE VISADO ANUAL SEGURIDAD EN PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO</p>	<p>Protocolo II Revisión: 01 Página 4</p>
---	---	---	---

Planimetría c/distrib. elementos Seg. e Inc.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
--	--	--

OBSERVACIONES GENERALES / ACLARACIONES:



VERIFICACIONES ESPECÍFICAS (DE ACUERDO AL USO Y RIESGO)

G **CONDICIONES ESPECÍFICAS:** (Cuadro de protección contra incendio Dto. 351/79-Anexo VII)

Verificaciones	Aplica	Cumple	Observaciones
de Situación	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
de Construcción	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
de Extinción	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sectorización y/o aislamiento del riesgo	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Red de hidrantes y conexiones de mangueras	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sistema rociadores automáticos	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sistema de suministro e impulsión de agua	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sistema de detección y alarma	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Condiciones de almacenamiento y estibas	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

H **ALMACENAMIENTO DE INFLAMABLES**

Verificaciones	Aplica	Cumple	Observaciones
Manejo, transporte y almacenamiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Contención de derrames	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Condiciones: pisos impermeable, estanterías incomb., instal. antiexplosiva y ventilación	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Capacidad y distanciamientos mínimos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Señalización	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

I **OTRAS CONDICIONES O FACTORES INDUCTORES DE RIESGO**

Verificaciones	Aplica	Cumple	Observaciones
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

OBSERVACIONES GENERALES / ACLARACIONES:

--



CERTIFICACION DEL PROFESIONAL

INSTANCIA:

Informe Técnico

Visado Anual

De acuerdo a la verificación que antecede, **CERTIFICO** que el establecimiento perteneciente a _____, **CUMPLE** con las condiciones mínimas de seguridad y requisitos legales vigentes en materia de protección contra incendio, acorde a lo referido en el Cap.18 y Anexo VII (arts. 160 a 187) del Dec. 351/79, y otras normas específicas de seguridad en protección contra incendio.

Además, se deja constancia que NO han sido modificadas, tanto las condiciones edilicias, características constructivas, superficie como tampoco el destino del local en estudio estando todo en concordancia con el informe de seguridad en protección contra incendio inicial, realizado bajo el nro. Expte. **XXXXXXXX/XXXX** y presentado en la fecha **XX/XX/XXXX** perteneciente al establecimiento _____ sito en calle _____ N°: _____ de la ciudad de _____.

Córdoba, __ de ____ de 20__.

VIGENCIA Y ALCANCE DEL CERTIFICADO

La certificación que antecede vale solo para la instancia y fecha que se analiza, y abarca únicamente a los aspectos legales descriptos. Su validez será de 1 (un) año como máximo, siempre que las condiciones verificadas no se alteren o modifiquen y se mantengan en condiciones operativas.

VISADO COLEGIO PROFESIONAL

	N°	Fecha de Visado	Visado
Espacio para el COPHISEC	1°		
	2°		
	3°		
	4°		

ANEXOS (ADJUNTAR)

1. Planilla ACTUALIZADA de relevamiento y control de extintores.
2. Planilla de control hidrantes, rociadores, prueba de bombas, etc.
3. Constancia de capacitaciones Actualizada.
4. Adjuntar copias de las páginas 1 a 4 del Informe Técnico inicial.

