

DADES DE L'AFECTACIÓ:

Tipus d'afectació: Activitat executada:

Arrabassament de soques a la via pública

Direcció de l'afectació: DATA afectació: HORA afectació:

NOTIFICACIÓ A LA COMPANYIA AFECTADA:

☐ Sí☐ NoData: Hora: Nº. Incidència: Mesures de seguretat adoptades:

DESCRIPCIÓ DETALLADA DE LES CIRCUNSTÀNCIES DE L'AFECTACIÓ:

DESCRIPCIÓ DELS DESPERFECTES OCASIONATS:

XARXA AFECTADA:

- ☐ AIGUA
☐ LLUM
☐ SEMÀFORS
☐ FIBRA ÒPTICA

- ☐ GAS
☐ FANALS
☐ TELÈFON
☐ Altres

⇒ Hi havia plànols de serveis

☐ Sí☐ No

⇒ Apareixen línies/canonades noves no assenyalades als plànols de serveis

☐ Sí☐ No

⇒ S'han fet cates de comprovació dels serveis

☐ Sí☐ No

⇒ Estava protegit i/o senyalitzat el servei

☐ Sí☐ No

⇒ Profunditat correcta del servei afectat. cms.: 100

☐ Sí☐ No

⇒ Treball senyalitzat previament amb cartells. Des de:

☐ Sí☐ No

ALTRES TIPUS D'AFECTACIONS:

- ☐ PAPERERES
☐ FANALS
☐ ARQUETES DE SERVEIS
☐ BENS PRIVATS
☐ VEHICLES

- ☐ BANCS
☐ SEMÀFORS
☐ PANOTS
☐ Altres

DADES DELS VEHICLES:

Tipus de vehicle: Matrícula: Marca i model: Color: Nº Pòlissa d'Assegurances: Companya d'Assegurances: Direcció: TEL.: FAX.:

DADES DE L'AFECTAT:

RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESA

o

NOM I COGNOM (persona física): N.I.F.: Direcció: TEL.: FAX.: Tel. mòbil: Correu electrònic:

DADES DE L'EMPRESA EXECUTORA DELS TREBALLS (objecte de l'afectació):

Nom de l'empresa: N.I.F.: Direcció: TEL.: FAX.:

Dades del tècnic responsable dels treballs (cap d'obra o de producció):

Nom i cognoms: Tel. mòbil: Correu electrònic:

Observacions complementàries:

EXPEDIENT

Parcs i Jardins