

## ESTADÍSTICA DE CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS

Ese cuestionario está sometido al secreto estadístico: solo podrá publicarse en forma numérica, sin referencia alguna de carácter individual. Su cumplimentación es obligatoria (ley 4/90)

Deberá cumplimentarse un cuestionario por cada obra mayor que vaya a efectuarse y se presentará en el Ayuntamiento en el momento de la solicitud de licencia.

No escriba en los espacios sombreados

	<input type="text"/>									
	c.a	provincia	municipio	mes	año	tipo	número de orden			

### A: DATOS GENERALES

#### A.1 DATOS DEL PROMOTOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL BURGO DE EBRO

DIRECCIÓN POSTAL CALLE MAYOR Núm. 107

MUNICIPIO EL BURGO DE EBRO

CÓDIGO POSTAL 50730 PROVINCIA ZARAGOZA

#### A.2 CLASE DE PROMOTOR (Señale con X la casilla que corresponda)

1. SOCIEDAD MERCANTIL		5. ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO .....	
1.1 PRIVADA .....	<input type="checkbox"/> 1	5. ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO .....	<input type="checkbox"/> 7
1.2 PÚBLICA (S.G.V. etc.) .....	<input type="checkbox"/> 2	6. ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA .....	<input type="checkbox"/> 8
2. COOPERATIVA .....	<input type="checkbox"/> 3	7. ADMINISTRACIÓN PROVINCIAL .....	<input type="checkbox"/> 9
3. COMUNIDAD DE PROPIETARIOS .....	<input type="checkbox"/> 4	8. ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL .....	<input checked="" type="checkbox"/> 10
4. PERSONAS FÍSICAS		9. OTROS PROMOTORES (especifique) .....	<input type="checkbox"/> 11
4.1 PARTICULAR PARA USO PROPIO .....	<input type="checkbox"/> 5		
4.2 PROMOTOR PRIVADO .....	<input type="checkbox"/> 6		

#### A.3 EMPLAZAMIENTO DE LAS OBRAS

DIRECCIÓN POSTAL CALLE CORTES DE ARAGÓN Núm. 84

MUNICIPIO EL BURGO DE EBRO

PROVINCIA ZARAGOZA

CLASIFICACIÓN DEL SUELO (señale con X la casilla que corresponda)

URBANO	URBANIZABLE	NO URBANIZABLE
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

#### A.4 RÉGIMEN LEGAL DE LAS OBRAS

INDIQUE TIPO DE PROTECCIÓN Y N.º DE VIVIENDAS (señale con X la casilla que corresponda)

¿SE ACOGERÁ LA EDIFICACIÓN U OBRA, TOTAL O PARCIALMENTE, A PROTECCIÓN OFICIAL? (señale con X la casilla que corresponda)	NO <input checked="" type="checkbox"/> 0  SÍ <input type="checkbox"/> 1	TIPO DE PROTECCIÓN	N.º DE VIVIENDAS
		VIVIENDAS DE PROTECCIÓN OFICIAL (VPO)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="text"/>
		OTRAS VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÚN LA NORMATIVA PROPIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA	<input type="checkbox"/> 9 <input type="text"/>

**A.5 DURACIÓN DE LA OBRA**

TIEMPO PREVISTO ENTRE LA CONCESIÓN DE LA LICENCIA Y EL INICIO DE LA OBRA, EN MESES .....   
 (Si fuera inferior a un mes, se indicará 0 0).  
 DURACIÓN PREVISTA DE LA OBRA, EN MESES .....   
 (Si fuera inferior a un mes, se indicará 0 0).

**A.6 NÚMERO DE EDIFICIOS A CONSTRUIR O AFECTADOS POR LA OBRA (1)**  
 (según destino final de los edificios, pueden coexistir varios tipos de edificios)

(Señale con una X la casilla que corresponda)

Obras de/en edificios .....    
 Obras que sólo afecten a locales (Bajos comerciales, locales de oficinas, bancos, etc.) .....  ..... Pase directamente al cuadro C.1

**1. EDIFICIOS RESIDENCIALES**

**2. EDIFICIOS NO RESIDENCIALES**

		Número de edificios	DESTINADOS A :	Número de edificios
<b>Destinados a vivienda</b>	Con una vivienda	Aislados ..... <input type="text"/>	Explotaciones agrarias, ganaderas o pesca ..... <input type="text"/>	<input type="text"/>
		Adosados (2) ..... <input type="text"/>	Industrias ..... <input type="text"/>	<input type="text"/>
		Pareados (2) ..... <input type="text"/>	Transportes y comunicaciones..... <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Con dos o más viviendas (3) ..... <input type="text"/>		Almacenes ..... <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Destinados a residencia colectiva</b>	Permanente (residencias, conventos, colegios mayores, etc.) ..... <input type="text"/>		Servicios burocráticos (oficinas) ..... <input type="text"/>	<input type="text"/>
			Servicios comerciales ..... <input type="text"/>	<input type="text"/>
			Servicios sanitarios ..... <input type="text"/>	<input type="text"/>
			Servicios culturales y recreativos ..... <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
			Servicios educativos ..... <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Eventual (hoteles, moteles, etc.) ..... <input type="text"/>		Iglesias y otros edificios religiosos (no residenc.) ..... <input type="text"/>	<input type="text"/>
			Otros (se especificará en observaciones) ..... <input type="text"/>	<input type="text"/>

- (1) "Edificio" es una construcción permanente fija sobre terreno, provista de de cubierta y limitada por muros exteriores o medianeros. Son "edificios residenciales" los que tienen más del 50% de su superficie (excluidos bajos y sótanos) destinada a vivienda familiar o residencia colectiva.
- (2) En construcciones adosadas o pareadas, se considerarán tantos edificios como portales o entradas principales independientes existan. Son construcciones pareadas, las adosadas de únicamente dos viviendas.
- (3) En construcciones de dos o más viviendas, se considerarán tantos edificios como portales independientes existan, aunque estos edificios formen parte de un núcleo común y los portales se encuentren dentro de un recinto cerrado.

**A.7 CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE OBRA Y SU PRESUPUESTO**

1. PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN MATERIAL DE LA OBRA EN EUROS (\*) .....   
 (\*) (SIN DECIMALES)

2. TIPO DE OBRA PARA LA QUE SE PIDE LICENCIA:

(Señale con una X la casilla que corresponda)

Deberá cumplimentar los cuadros

DE NUEVA PLANTA (1)	CON DEMOLICIÓN TOTAL ....	<input type="checkbox"/> 1	<b>B</b>	y	<b>D</b>
	SIN DEMOLICIÓN .....	<input type="checkbox"/> 2	<b>B</b>		
DE REHABILITACIÓN (2) (AMPLIACIÓN, REFORMA Y/O RESTAURAC. DE EDIFICIOS)	CON DEMOLICIÓN PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<b>C</b>	y	<b>D</b>
	SIN DEMOLICIÓN .....	<input type="checkbox"/> 4	<b>C</b>		
DE DEMOLICIÓN TOTAL EXCLUSIVAMENTE (3) .....		<input type="checkbox"/> 5	<b>D</b>		

- (1) Es obra de "nueva planta" la que da lugar a un nuevo edificio, haya habido o no demolición total previa.
- (2) Es obra de "rehabilitación" (Ampliación, Reforma y/o Restauración) la que no da lugar a un nuevo edificio, haya habido o no demoliciones parciales.
- (3) Es obra de "demolición total exclusivamente" la que da lugar a la desaparición de edificios, sin que se solicite, en esa licencia, ninguna nueva construcción sobre el terreno del edificio demolido.

**NOTA GENERAL:** En todo el cuestionario, cuando se habla de SUPERFICIE (sin ninguna especificación), debe entenderse que es la suma de todos los metros cuadrados de cada planta, que son afectados por los distintos tipos de obra. Todos los datos se expresarán sin decimales.

## C: OBRAS DE REHABILITACIÓN (AMPLIACIÓN, REFORMA Y/O RESTAURACIÓN)

### C.1 TIPOLOGÍA DE LA OBRA DE REHABILITACIÓN

(Señale con una X la casilla que corresponda) (1)

AMPLIACIÓN (2)	EN HORIZONTAL ..... <input type="checkbox"/> EN ALTURA ..... <input type="checkbox"/>		Pase a: C.2.1 " " C.2.2 " "
REFORMA Y/O RESTAURACIÓN (3)	VACIADO DEL EDIFICIO, CONSERVANDO LA FACHADA	QUE SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL ..... <input type="checkbox"/> QUE NO SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL .. <input type="checkbox"/>	" " C.2.2 "
	SIN VACIADO DEL EDIFICIO	QUE SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL ..... <input type="checkbox"/> QUE NO SUPONGA CAMBIO DE DESTINO PRINCIPAL .. <input checked="" type="checkbox"/>	C.2.2 " "
REFORMA Y ACONDICIONAMIENTO DE LOCALES .....			<input type="checkbox"/> "

- (1) Pueden coexistir varios tipos de rehabilitación; en ese caso, consigne solamente el más importante o el que lleve mayor presupuesto.  
 (2) AMPLIACIÓN: Aumenta la superficie construida de un edificio, incorporando nuevos elementos estructurales.  
 (3) REFORMA Y/O RESTAURACIÓN: No varía la superficie construida de un edificio, pero sí la modifica, afectando o no a elementos estructurales.

### C.2 CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA DE REHABILITACIÓN, SEGÚN TIPO

(Cumplimente los datos correspondientes al tipo de obra realizado)

C.2.1 OBRAS DE AMPLIACIÓN (EN HORIZONTAL O EN ALTURA), O VACIADO DE EDIFICIOS CONSERVANDO LA FACHADA  <hr/> SUPERFICIE QUE SE AMPLÍA, O QUE SE RECONSTRUYE TRAS SER VACIADO EL EDIFICIO, EN M <sup>2</sup> ..... <input style="width: 100px;" type="text"/>  NÚMERO DE VIVIENDAS <span style="margin-left: 20px;"> </span> CREADAS ... <input style="width: 40px;" type="text"/> <span style="margin-left: 20px;"> </span> SUPRIMIDAS <input style="width: 40px;" type="text"/>	C.2.2 OBRAS DE REFORMA Y/O RESTAURACIÓN SIN VACIADO DEL EDIFICIO, O REFORMA O ACONDICIONAMIENTO DE LOCALES  <hr/> NÚMERO DE EDIFICIOS AFECTADOS POR LA OBRA ..... <input style="width: 40px;" type="text"/> 1  NÚMERO DE VIVIENDAS <span style="margin-left: 20px;"> </span> CREADAS ..... <input style="width: 40px;" type="text"/> 0 <span style="margin-left: 20px;"> </span> SUPRIMIDAS ..... <input style="width: 40px;" type="text"/> 0  REFORMA O RESTAURACIÓN DE: (pueden coexistir varios tipos) * ELEMENTOS DE CIMENTACIÓN Y/O PILARES <input checked="" type="checkbox"/> * ELEMENTOS DE CUBIERTA <input checked="" type="checkbox"/> * ELEMENTOS DE CERRAMIENTO EXTERIOR VERTICAL (fachadas) <input checked="" type="checkbox"/> * ELEMENTOS DE CERRAMIENTO INTERIOR HORIZONTAL (forjados) <input type="checkbox"/> * ELEMENTOS DE CERRAMIENTO INTERIOR VERTICAL (tabiques) <input checked="" type="checkbox"/> * ELEMENTOS DE ACABADOS INTERIORES <input checked="" type="checkbox"/> * INSTALACIONES, APARATOS O MAQUINARIA <input checked="" type="checkbox"/> * OTROS <input type="checkbox"/>
--	--

### C.3 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS (1)

Se contestará distinguiendo cada uno de los grupos (1, 2, 3...) correspondientes a cada tipo de viviendas iguales. Se entiende por iguales las de la misma superficie útil (sin decimales), el mismo n.º de habitaciones y cuartos de baño o aseos, aunque estén distribuidos de formas diferentes. Se empezará por las que tengan tamaño inferior (si hubiera más de 10 tipos distintos se cumplimentarán, en hoja aparte, los mismos datos aquí solicitados, numerado cada nuevo tipo con: 11, 12, 13, 14, etc.).

TIPO	M <sup>2</sup> SUPERFICIE ÚTIL POR VIVIENDA	N.º HABITACIONES POR VIVIENDA INCLUIDA LA COCINA SIN BAÑOS NI ASEOS	N.º BAÑOS ASEOS Y POR VIVIENDA	N.º VIVIENDAS IGUALES DE ESTE TIPO
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____

(1) Este cuadro deberá cumplimentarse en todos los proyectos de rehabilitación, en los que haya creación de viviendas, aunque el edificio en el que se encuentren sea de residencia colectiva o no residencial.

**NOTA: Si va a existir demolición parcial previa de un edificio de rehabilitación, no se olvide de cumplimentar la superficie a demoler en el cuadro D.2, y si va a existir cambio de destino principal consigne el primitivo del edificio en OBSERVACIONES.**

## D: DEMOLICIÓN

### D.1 DEMOLICIÓN TOTAL

En obras de nueva planta pero con demolición previa, o en demolición total exclusivamente, indique el número de edificios a demoler y la superficie que tienen, así como el número de viviendas y su superficie útil que van a desaparecer y el número de plazas de residencia colectiva que desaparecerán.

	NÚMERO	SUPERFICIE EN M <sup>2</sup>
1.1 EDIFICIOS A DEMOLER .....	0	
1.2 VIVIENDAS QUE DEBEN DEMOLERSE .....	0	
1.3 PLAZAS QUE DEBEN DEMOLERSE ..... (en edificios residenciales colectivos)	0	

### D.2 DEMOLICIÓN PARCIAL

En obras de rehabilitación, indique la superficie a demoler previamente

SUPERFICIE, EN M<sup>2</sup>, QUE VA A DEMOLERSE ..... 104

#### OBSERVACIONES



LUGAR Y FECHA: FUENTES DE EBRO, a 5 de JULIO de 2021

FIRMA DEL PROMOTOR  
O PERSONA RESPONSABLE

FIRMA DEL TÉCNICO QUE HA  
REALIZADO EL PROYECTO

FDO.: EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL BURGO DE

FDO.: GRUPO GEN ARQUITECTURA S. COOP.

PROFESIÓN ESTUDIO ARQUITECTURA

TELÉFONOS DE CONTACTO Y DIRECCIONES DE CORREO ELECTRÓNICO PARA POSIBLES DUDAS O ACLARACIONES:

DEL PROMOTOR:

DEL TÉCNICO:

TELÉFONO \_\_\_\_\_

TELÉFONO 876 446 967

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**SELLO DEL  
AYUNTAMIENTO**

**CONTROL ADMINISTRATIVO (A rellenar por el Ayuntamiento)**

ENTIDAD DE POBLACIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA OBRA

DISTRITO .....

SECCIÓN .....

FECHA DE SOLICITUD DE LA LICENCIA .....

FECHA DE CONCESIÓN DE LA LICENCIA .....

N.º O CLAVE DE LICENCIA .....