

**1 DATOS DEL/DE LOS EDIFICIO/S (1)**

VÍA	DIRECCIÓN/ ACCESO	NÚM.	C.P.	AÑO CONSTRUCCIÓN

Existe en la PARCELA CATASTRAL algún **GARAJE-APARCAMIENTO**:  Sí  No. Si tiene dirección postal distinta a la del edificio, reséñese: \_\_\_\_\_

¿Ha sido inspeccionado?:  Sí  No. En caso negativo, indique descripción y justificación: \_\_\_\_\_

Existe en la PARCELA CATASTRAL alguna **UNIDAD MÍNIMA DE INSPECCIÓN (UMI)** **NO** inspeccionada:  Sí  No. Si tiene dirección postal distinta a la del edificio, reséñese, descríbase y justifíquese su no inclusión: \_\_\_\_\_

Las UMI deben inspeccionarse en su totalidad. No se consignarán viviendas o locales que formen parte de un edificio (vea Instrucciones)

**2 DATOS DE LA PROPIEDAD (2)**

Titular único       Comunidad de propietarios       Sociedad       Mancomunidad

Otros (especificar): \_\_\_\_\_

DNI, NIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**3 RESULTADO DE LA INSPECCIÓN (3)**

Una vez inspeccionado el edificio y construcciones consignadas, el/ la técnico firmante dictamina que sus condiciones de **SEGURIDAD, SALUBRIDAD, ACCESIBILIDAD, ORNATO PÚBLICO Y DECORO** descritas en el artículo 7 de la Ordenanza sobre Conservación, Rehabilitación y Estado Ruinoso de las Edificaciones son **DESFAVORABLES** en:

<input type="checkbox"/> <b>A:</b> Estado de la estructura y cimentación	<input type="checkbox"/> <b>B:</b> Estado de fachadas interiores, exteriores, medianeras y otros elementos	<input type="checkbox"/> <b>C:</b> Estado de conservación de cubiertas y azoteas	<input type="checkbox"/> <b>D:</b> Estado de las redes generales de fontanería y saneamiento	<input type="checkbox"/> <b>E:</b> Estado de los elementos de accesibilidad existentes en el edificio
--	--	--	--	---

Documentación a aportar **OBLIGATORIAMENTE**:

- Impreso de Acta de Inspección que consta de 10 páginas (incluida DECLARACIÓN RESPONSABLE EN MATERIA DE CERTIFICACIÓN ENERGÉTICA, así como PLANO parcelario del EMPLAZAMIENTO, a escala mínima 1:1000 y en formato DIN-A4, donde se definan gráficamente tanto los LÍMITES DE LA PARCELA CATASTRAL como las EDIFICACIONES Y/O CONSTRUCCIONES inspeccionadas).

Documentación a aportar **OPCIONALMENTE**:

- Aporta informe complementario:  No  Sí Nº de páginas: \_\_\_\_\_ (aporte dos copias)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado por la propiedad  
y/o representante:

Firmado por el/la técnico/a  
competente:

Visado (voluntario):

Este documento deberá ser suscrito por la propiedad de la finca. En caso de actuar mediante representante y que éste no sea el presidente de la comunidad de propietarios, será necesario aportar el título en virtud del cual ostenta la representación.

# ACTA DESFAVORABLE DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDIFICIOS

DIRECCIÓN

## 4 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE DE LA PROPIEDAD <sup>(2)</sup>

DNI, NIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_  
Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## 5 DATOS DEL/DE LA TÉCNICO <sup>(4)</sup>

DNI, NIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_  
Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
**\*Titulación:** \_\_\_\_\_ **\*Colegio Profesional:** \_\_\_\_\_ **\*Nº Colegiado:** \_\_\_\_\_

## 6 DATOS DEL/DE LA TÉCNICO <sup>(4)</sup>

DNI, NIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_  
Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
**\*Titulación:** \_\_\_\_\_ **\*Colegio Profesional:** \_\_\_\_\_ **\*Nº Colegiado:** \_\_\_\_\_

\* Es IMPRESCINDIBLE la cumplimentación de los campos marcados con asterisco al objeto de realizar la comprobación de identidad y habilitación profesional del autor de la inspección indicada en el Acuerdo de 14 de octubre de 2010 de la Junta de Gobierno de la Ciudad de Madrid de aplicación del Real Decreto 1000/2010, de 5 de agosto, sobre visado colegial obligatorio, en el ámbito del Ayuntamiento de Madrid.

## 7 RESULTADO DE ANTERIORES INSPECCIONES <sup>(5)</sup>

Descripción del grado de ejecución y efectividad de las medidas adoptadas y de las obras realizadas para la subsanación de deficiencias descritas en las anteriores inspecciones técnicas del edificio.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado por el/la técnico/a  
competente:

Visado (voluntario):

# ACTA DESFAVORABLE DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDIFICIOS

DIRECCIÓN

## 8 MEDIDAS INMEDIATAS ADOPTADAS PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL/DE LOS EDIFICIOS <sup>(6)</sup>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 9 BREVE DESCRIPCIÓN PRIORIZADA DE LAS OBRAS DE SUBSANACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS <sup>(7)</sup>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Plazo estimado de duración de las obras antes descritas

\_\_\_\_\_ meses

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado por el/la técnico/a  
competente:

Visado (voluntario):

(Véase la referencia a la Ley de Protección de Datos)

# ACTA DESFAVORABLE DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDIFICIOS

## APARTADO "A": ESTRUCTURA Y CIMENTACIÓN

DIRECCIÓN

### 10 PRUEBAS O ENSAYOS REALIZADOS PARA DETERMINAR EL PROCESO PATOLÓGICO <sup>(8)</sup>

### 11 RESULTADO DE LA INSPECCIÓN EN ESTE APARTADO <sup>(9)</sup>

- FAVORABLE:** Conforme al Art. 7 de la OCRERE, no se han detectado deficiencias en este apartado.
- DESFAVORABLE:** Conforme al Art. 7 de la OCRERE, se han detectado deficiencias en este apartado.  
En este caso se especificará:
- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| 1.- Relación de daños          | 3.- Descripción del proceso patológico y sus posibles causas |
| 2.- Localización de los mismos | 4.- Breve descripción del sistema constructivo               |

(Si necesita más espacio, cumplimente esta hoja otra vez).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado por el/la técnico/a  
competente:

Visado (voluntario):

# ACTA DESFAVORABLE DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDIFICIOS

## APARTADO "B": FACHADAS INTERIORES, EXTERIORES, MEDIANERAS Y OTROS ELEMENTOS

DIRECCIÓN

### 12 PRUEBAS O ENSAYOS REALIZADOS PARA DETERMINAR EL PROCESO PATOLÓGICO <sup>(8)</sup>

### 13 RESULTADO DE LA INSPECCIÓN EN ESTE APARTADO <sup>(9)</sup>

**FAVORABLE:** Conforme al Art. 7 de la OCRERE, no se han detectado deficiencias en este apartado.

**DESFAVORABLE:** Conforme al Art. 7 de la OCRERE, se han detectado deficiencias en este apartado.  
En este caso se especificará:

1.- Relación de daños

2.- Localización de los mismos

3.- Descripción del proceso patológico y sus posibles causas

4.- Breve descripción del sistema constructivo

(Si necesita más espacio, cumplimente esta hoja otra vez).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado por el/la técnico/a  
competente:

Visado (voluntario):

# ACTA DESFAVORABLE DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDIFICIOS

## APARTADO "C": CUBIERTAS Y AZOTEAS

DIRECCIÓN

### 14 PRUEBAS O ENSAYOS REALIZADOS PARA DETERMINAR EL PROCESO PATOLÓGICO <sup>(8)</sup>

-----  
-----  
-----  
-----

### 15 RESULTADO DE LA INSPECCIÓN EN ESTE APARTADO <sup>(9)</sup>

<input type="checkbox"/> FAVORABLE:	Conforme al Art. 7 de la OCRERE, no se han detectado deficiencias en este apartado.
<input type="checkbox"/> DESFAVORABLE:	Conforme al Art. 7 de la OCRERE, se han detectado deficiencias en este apartado. En este caso se especificará:
	1.- Relación de daños                      3.- Descripción del proceso patológico y sus posibles causas
	2.- Localización de los mismos          4.- Breve descripción del sistema constructivo

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

(Si necesita más espacio, cumplimente esta hoja otra vez).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado por el/la técnico/a competente:

Visado (voluntario):

(Véase la referencia a la Ley de Protección de Datos)



# ACTA DESFAVORABLE DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDIFICIOS

## APARTADO "E": ELEMENTOS DE ACCESIBILIDAD EXISTENTES EN EL EDIFICIO

DIRECCIÓN

### 18 RESULTADO DE LA INSPECCIÓN EN ESTE APARTADO<sup>(9)</sup>

**FAVORABLE:** Conforme al Art. 7 de la OCRERE, no se han detectado deficiencias en este apartado.

**DESFAVORABLE:** Conforme al Art. 7 de la OCRERE, se han detectado deficiencias en este apartado.

En este caso se especificará:

1.- Relación de daños

2.- Localización de los mismos

3.- Descripción del proceso patológico y sus posibles causas

4.- Breve descripción del sistema constructivo

5.- Concretar el/los sistema/s de accesibilidad mecánica sin su correspondiente inspección periódica reglamentaria.

(Si necesita más espacio, cumplimente esta hoja otra vez).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado por el/la técnico/a competente:

Visado (voluntario):

Respecto a los sistemas de accesibilidad mecánica, el resultado de esta inspección sólo será favorable si se han realizado las correspondientes inspecciones periódicas reglamentarias por los Organismos de Control Autorizados (OCA).



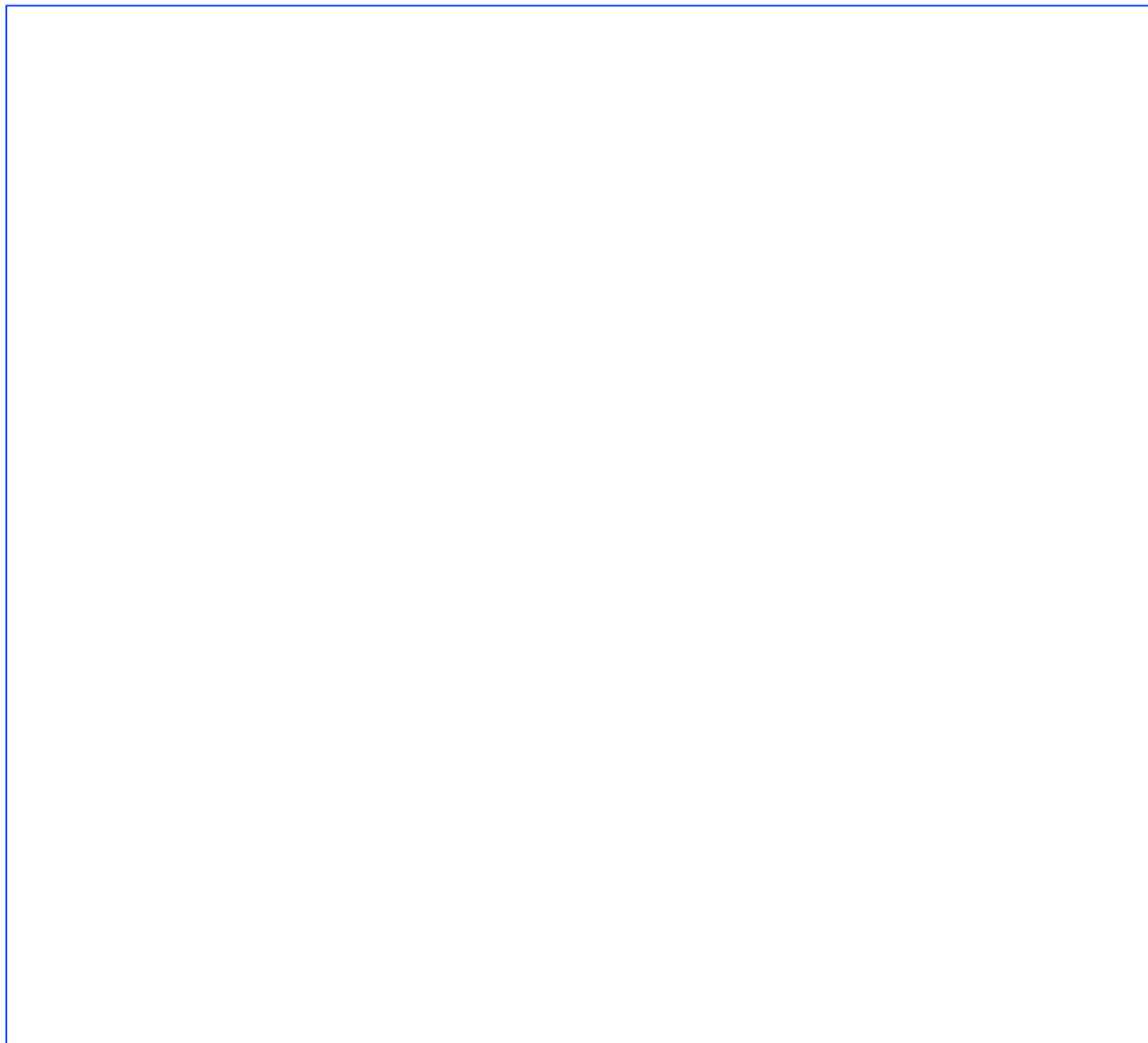
## ACTA DESFAVORABLE DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDIFICIOS

Página 9 de 10

DIRECCIÓN

### 19 PLANO PARCELARIO

Plano parcelario del EMPLAZAMIENTO a escala mínima 1:1000 donde se definan gráficamente tanto los LÍMITES DE LA PARCELA CATASTRAL como las EDIFICACIONES Y/O CONSTRUCCIONES inspeccionadas. Asimismo se señalará la posición aproximada de los accesos a dichas edificaciones y/o construcciones.



En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado por el/la técnico/a  
competente:

Visado (voluntario):

**ACTA DESFAVORABLE DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDIFICIOS  
DECLARACIÓN RESPONSABLE EN MATERIA DE CERTIFICACIÓN ENERGÉTICA**

Página 10 de 10

**1 DATOS DEL/DE LOS EDIFICIOS<sup>(1)</sup>**

<b>DIRECCIÓN</b>					
<b>USO</b>	RESIDENCIAL	CLASE VIVIENDA	COLECTIVA	<input type="checkbox"/>	UNIFAMILIAR
			N.º VIVIENDAS		N.º VIVIENDAS
	OTROS USOS	ESPECIFICAR USO (*):			

Dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 y en la Disposición final tercera del Real Decreto 390/2021, de 1 de junio, por el que se aprueba el procedimiento básico para la certificación de eficiencia energética de los edificios,

**EL/LA TÉCNICO ABAJO FIRMANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE:**

A) EXISTE CERTIFICACIÓN ENERGÉTICA EN VIGOR referida a los inmuebles objeto de esta ITE, y que la misma consta presentada en el Registro de Certificados de Eficiencia Energética de la Comunidad de Madrid, con número de registro,

-----  
-----

B) EL O LOS INMUEBLES OBJETO DE ESTA ITE ESTÁN EXCLUIDOS de la obligación de disponer de certificación energética:

porque NO ES UN EDIFICIO, es decir, no es una construcción techada con paredes en la que se emplee energía para acondicionar el ambiente interior (artículo 2.h del RD 390/2021). Justifíquese:

-----  
-----  
-----

por alguno/s de los MOTIVOS DE EXCLUSIÓN del artículo 3.2 del RD 390/2021. Indíquese a continuación y justifíquese:

-----  
-----  
-----  
-----

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado por el/ la técnico/a competente:

Visado (voluntario):