

# MODELO A1 DE COMUNICACIÓN DE INSPECCIONES AL REGISTRO

|                                  |                                                                                                  |                      |            |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| TIPO DE INSPECCIÓN:              | Principal                                                                                        | FECHA DE INSPECCIÓN: | 28/11/2012 |
| <b>IDENTIFICACIÓN ESTRUCTURA</b> |                                                                                                  |                      |            |
| ADMINISTRADOR                    | Administrador de Infraestructuras Ferroviarias (ADIF)                                            |                      |            |
| LÍNEA:                           | Línea de Alta Velocidad Madrid - Zaragoza - Barcelona - Frontera Francesa.                       |                      |            |
| TRAMO:                           | Barcelona - Bifurcación de Mollet. Subtramo: La Sagrera - Nudo de la Trinidad. Sector La Sagrera |                      |            |
| P.K.:                            | OBRA 1+100; LÍNEA 627+959                                                                        |                      |            |
| PROVINCIA:                       | Barcelona                                                                                        |                      |            |
| DENOMINACIÓN                     | Paso Inferior forjado LAV Modulo 1                                                               |                      |            |
| REFERENCIA:                      | 0169PI01                                                                                         |                      |            |
| AÑO APROXIMADO DE CONSTRUCCIÓN:  | 2010                                                                                             |                      |            |

|                                               |                                               |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN</b> |                                               |
| ENTIDAD:                                      | INGENIERÍA DE INSTRUMENTACIÓN Y CONTROL, S.A. |
| INGENIERO RESPONSABLE:                        | D. ANDRÉS VICENTE ZAPATA                      |
| DIRECCIÓN:                                    | C/ EMILIO MUÑOZ, 35-37. 28037 MADRID          |
| TELÉFONO, E-MAIL:                             | 915949500/ avicente@eptisa.com                |

|                                            |                                                 |                                                        |                                                   |                                   |                                    |                          |  |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------|--|
| <b>CARACTERÍSTICAS BÁSICAS Y TIPOLOGÍA</b> |                                                 |                                                        |                                                   |                                   |                                    |                          |  |
| Nº DE VANOS:                               | 3                                               | LUCES DE CADA VANO (m):                                | 14.60 + 10.20 + 8.20                              |                                   |                                    |                          |  |
| LONGITUD TOTAL (m):                        | 63.00                                           |                                                        |                                                   |                                   |                                    |                          |  |
| OBSTÁCULO SALVADO:                         | CARRETERA <input type="checkbox"/>              | F.F.C.C. <input type="checkbox"/>                      | CAUCE: <input type="checkbox"/>                   | OTROS: ESTACIÓN DE F.F.C.C.       |                                    | ÁNGULO DE INCIDENCIA (g) |  |
| LÍNEA ELECTRIFICADA:                       | SI <input checked="" type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                            |                                                   |                                   |                                    |                          |  |
| VÍA:                                       | ÚNICA <input checked="" type="checkbox"/>       | DOBLE <input checked="" type="checkbox"/>              | Nº DE VÍAS 2 (Sólo 1 vía sobre la estructura)     |                                   |                                    |                          |  |
|                                            | SOLDADA <input checked="" type="checkbox"/>     | CON JUNTAS <input type="checkbox"/>                    |                                                   |                                   |                                    |                          |  |
|                                            | ENCARRILADORA <input type="checkbox"/>          | SI <input type="checkbox"/>                            | NO <input checked="" type="checkbox"/>            |                                   |                                    |                          |  |
|                                            | CONTRACARRILES <input type="checkbox"/>         | SI <input type="checkbox"/>                            | NO <input checked="" type="checkbox"/>            |                                   |                                    |                          |  |
|                                            | APARATOS DE DILATACIÓN <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/>                            | NO <input checked="" type="checkbox"/>            |                                   |                                    |                          |  |
| TIPOLOGÍA PUENTE:                          | RECTA <input type="checkbox"/>                  | CURVA A LA DERECHA <input checked="" type="checkbox"/> | CURVA A LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/>     |                                   |                                    |                          |  |
|                                            | METÁLICO <input type="checkbox"/>               |                                                        |                                                   |                                   |                                    |                          |  |
|                                            | FÁBRICA <input type="checkbox"/>                |                                                        |                                                   |                                   |                                    |                          |  |
|                                            | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/>    | TRAMOS EN ARCO <input type="checkbox"/>                | TRAMOS RECTOS <input checked="" type="checkbox"/> |                                   |                                    |                          |  |
| TIPO DE MATERIAL                           | OTROS <input type="checkbox"/>                  |                                                        |                                                   |                                   |                                    |                          |  |
|                                            | ESTRIBOS:                                       | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/>           | PIEDRA <input type="checkbox"/>                   | LADRILLO <input type="checkbox"/> |                                    |                          |  |
|                                            | PILAS:                                          | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/>           | PIEDRA <input type="checkbox"/>                   | LADRILLO <input type="checkbox"/> | METÁLICAS <input type="checkbox"/> |                          |  |
|                                            | ARCOS:                                          | HORMIGÓN <input type="checkbox"/>                      | PIEDRA <input type="checkbox"/>                   | LADRILLO <input type="checkbox"/> | METÁLICAS <input type="checkbox"/> |                          |  |
|                                            | TABLERO:                                        | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/>           | LOSA <input checked="" type="checkbox"/>          | VIGAS <input type="checkbox"/>    | CAJÓN <input type="checkbox"/>     |                          |  |
|                                            |                                                 | METÁLICO <input type="checkbox"/>                      | VIGAS ALMA LLENA <input type="checkbox"/>         | CELOSÍA <input type="checkbox"/>  |                                    |                          |  |

| <b>DAÑOS DE CLASE 1</b>  |                              |                           |                             |                           |                              |  |  |
|--------------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------------------------|--|--|
| Elemento estructural     | Tipo de daños                | Localizado ó Generalizado | Plazo de Reparación (meses) | Limitación de Circulación | Regulere inspección especial |  |  |
| A ESTRIBO nº             | A GOLPES, ROTURAS            | L                         | 6                           | A VELOCIDAD               | SI                           |  |  |
| B PILA nº                | B FISURAS, GRIETAS           | G                         | 12                          | B CARGAS                  | NO                           |  |  |
| C ARCO nº                | C DESCALCES EN CIMENTACIONES |                           | 24                          | C GÁLIBO                  |                              |  |  |
| D TABLERO METÁLICO nº    | D DESPLOMES, BASCULAMIENTOS  |                           | 36                          | D SEÑALIZAR               |                              |  |  |
| E TABLERO DE HORMIGÓN nº | E OXIDACIONES, CORROSIONES   |                           |                             |                           |                              |  |  |
| F VÍA: I, II, ...        | F ASIENTOS, DESNIVELACIONES  |                           |                             |                           |                              |  |  |
| G OTROS                  | G OTROS                      |                           |                             |                           |                              |  |  |

|                                                                               |                                          |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>EVALUACIÓN GLOBAL DE EVOLUCIÓN DE DAÑOS RESPECTO A INSPECCIÓN ANTERIOR</b> |                                          |                                     |
| SIN EVOLUCIÓN <input type="checkbox"/>                                        | POCO IMPORTANTE <input type="checkbox"/> | IMPORTANTE <input type="checkbox"/> |

|                                               |                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>RESULTADO DE LA INSPECCIÓN</b>             |                                       |
| FAVORABLE <input checked="" type="checkbox"/> | DESFAVORABLE <input type="checkbox"/> |

FIRMA DEL INSPECTOR  
  
 ingeniería de instrumentación y control

INGENIERÍA DE INSTRUMENTACIÓN Y CONTROL, S.A.  
 D. ANDRÉS VICENTE ZAPATA  
 Ingeniero Técnico de Obras Públicas

REGISTRO DE RECEPCIÓN  
 Nº 4062  
 Fecha 16 FEB. 2013

