

# MODELO A1 DE COMUNICACIÓN DE INSPECCIONES AL REGISTRO

|                     |           |                      |            |
|---------------------|-----------|----------------------|------------|
| TIPO DE INSPECCIÓN: | Principal | FECHA DE INSPECCIÓN: | 13/03/2012 |
|---------------------|-----------|----------------------|------------|

## IDENTIFICACIÓN ESTRUCTURA

|                                 |                                                                            |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ADMINISTRADOR                   | Administrador de Infraestructuras Ferroviarias (ADIF)                      |
| LÍNEA:                          | Línea de Alta Velocidad Madrid - Zaragoza - Barcelona - Frontera Francesa. |
| TRAMO:                          | Girona - Figueras. Subtramo: Pontós - Borrassa                             |
| P.K.:                           | OBRA 605+386; LÍNEA 743+056                                                |
| PROVINCIA:                      | GIRONA                                                                     |
| DENOMINACIÓN                    | Paso Inferior 605.4                                                        |
| REFERENCIA:                     | 0189PI05                                                                   |
| AÑO APROXIMADO DE CONSTRUCCIÓN: | 2009                                                                       |

## DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

|                        |                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------|
| 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                |

## CARACTERÍSTICAS BÁSICAS Y TIPOLOGÍA

|                      |                                                 |                                                        |                                                                                                        |
|----------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DE VANOS:         | 1                                               | LUCES DE CADA VANO (m):                                | 9.40                                                                                                   |
| LONGITUD TOTAL (m):  | 10.40                                           |                                                        |                                                                                                        |
| OBSTÁCULO SALVADO:   | CARRETERA <input checked="" type="checkbox"/>   | F.F.C.C. <input type="checkbox"/>                      | CAUCE: <input type="checkbox"/> OTROS: <input type="checkbox"/>                                        |
| LÍNEA ELECTRIFICADA: | SI <input checked="" type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                            | ÁNGULO DE INCIDENCIA (g) 100                                                                           |
| VÍA:                 | ÚNICA <input type="checkbox"/>                  | DOBLE <input checked="" type="checkbox"/>              | Nº DE VÍAS 2                                                                                           |
|                      | 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"/>                                                                 |
|                      | RECTA <input type="checkbox"/>                  | CURVA A LA DERECHA <input checked="" type="checkbox"/> | CURVA A LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/>                                                          |
| TIPOLOGÍA PUENTE:    | METÁLICO <input type="checkbox"/>               |                                                        |                                                                                                        |
|                      | FÁBRICA <input type="checkbox"/>                |                                                        |                                                                                                        |
|                      | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/>    | TRAMOS EN ARCO <input type="checkbox"/>                |                                                                                                        |
|                      | OTROS <input type="checkbox"/>                  | TRAMOS RECTOS <input checked="" type="checkbox"/>      |                                                                                                        |
| TIPO DE MATERIAL     | ESTRIBOS:                                       | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/>           | PIEDRA <input type="checkbox"/> LADRILLO <input type="checkbox"/>                                      |
|                      | PILAS:                                          | HORMIGÓN <input 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"/>                             |

## DAÑOS DE CLASE 1

| <u>Elemento estructural</u> |                        | <u>Tipo de daños</u> |                            | <u>Localizado ó Generalizado</u> | <u>Plazo de Reparación (meses)</u> | <u>Limitación de Circulación</u> |           | <u>Requiere inspección especial</u> |
|-----------------------------|------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------|-------------------------------------|
| 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                      |                                  |                                    |                                  |           |                                     |

## EVALUACIÓN GLOBAL DE EVOLUCIÓN DE DAÑOS RESPECTO A INSPECCIÓN ANTERIOR

|                                        |                                          |                                     |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| SIN EVOLUCIÓN <input type="checkbox"/> | POCO IMPORTANTE <input type="checkbox"/> | IMPORTANTE <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|

## RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

|                                               |                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|
| FAVORABLE <input checked="" type="checkbox"/> | DESFAVORABLE <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|

FIRMA DEL INSPECTOR



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

REGISTRO DE RECEPCIÓN

Nº 4094  
Fecha 16 FEB. 2018

