**INFORME TECNICO DE FACTIBILIDAD AREA OPERACIONES**

**PROT. OP. 06**

**VISITA EN TERRENO Si:🌕No:🌕** Fecha:

**Croquis, Esquema de Instalaciones Agua Potable:**(Foto SIG u otro)

**Identificar:**

N

#### N° MAP:

#### Ubicación y Diám.MAP:

#### Distancia Matriz –(Vivienda, MAP)

#### Ubicación clientes vecinos

#### Diámetro, Material Matriz(mm)

#### Profundidad Matriz: (mm)

#### Ubicación Pozo: Si:🌕No:🌕

#### Identificar Atravieso (mts)

Puente, Canal etc.

#### Presión en la Red (m.c.a.)

#### Subdivisión Terrenos: Si🌕No:🌕

**Observaciones**:

Nombre y Firma Nombre y Firma

Operador Solicitante

**DIAMETRO ARRANQUE DOMICILIARIO**(según Protocolo OP N°3)

#### Consumo Max. Diario: m3/día

#### Gasto Máx. Probable: L/min

#### Diámetro Arranque Definido: D= mm.

**Observaciones**: Elaborar Presupuesto Proyecto **Si:🌕 No:🌕**

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma Área Operación