

REGISTRO DE LAS INSTALACIONES DE COMBUSTIÓN DOMÉSTICAS, COMERCIALES E INSTITUCIONALES

Este estudio está promovido por la Consejería de Agricultura, Ganadería, Pesca y Desarrollo Sostenible, como parte del Plan de acción a corto plazo para la mejora de la calidad del aire en el municipio y su entorno. El propósito de este estudio es obtener información sobre las instalaciones de calefacción y los hábitos de su uso en el municipio, de manera que sea posible elaborar un diagnóstico de la situación actual, y propuestas de mejora, tanto para el municipio en general y su calidad del aire, como para el propio domicilio.

Lea atentamente las preguntas y marque con una "X" las casillas que correspondan, o escriba sobre las casillas en blanco cuando sea necesario.

BLOQUE 1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO.

- 1** Dispone de instalación de calefacción*: Sí No
- * En caso de no disponer de instalación de calefacción, únicamente deberá contestar las preguntas del "BLOQUE 3: ASPECTOS DEL PLAN DE ACCIÓN A CORTO PLAZO"*
- 2** Año de construcción del establecimiento:
- 3** Número de estancias a las que se destina la calefacción:
- 1 estancia 2 estancias 3 estancias 4 estancias 5 estancias Más de 5 estancias
- Además indicar si se destina a la totalidad del establecimiento:
- 4** Superficie del establecimiento en m²:
- 5** ¿Se ha realizado alguna mejora en el aislamiento o cambios de ventanas?: Sí No
- En caso afirmativo indique el año en el que se realizó la mejora o reforma:

BLOQUE 2. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN Y DEL COMBUSTIBLE.

- 6** Tipo de instalación de calefacción:
- Chimenea abierta Estufa Solar *
- Chimenea cerrada Caldera Eléctrica * Otros:
- * En el caso de las opciones solar y eléctrica solo serán necesarias las preguntas 7 y 23.*
- 7** Usos a los que se destina la instalación:
- Calefacción Agua caliente (ACS) Calefacción + ACS Otros:
- 8** Ubicación de la instalación de calefacción:
- Dentro de la vivienda En una sala independiente
- 9** Marca y modelo de la instalación de calefacción, en el caso de que la posea:
- 10** Potencia de la instalación de calefacción (sólo para estufas y calderas): kW
- 11** Indicar la edad de la instalación de calefacción: años
- 12** Estado de la instalación de calefacción:
- Bueno Aceptable Regular Malo
- 13** ¿Realiza operaciones de mantenimiento periódicas en su instalación?: Sí No
- 14** Características del conducto de evacuación de humos (sólo para estufas y calderas):
- Horizontal o Vertical (Escriba "H" o "V")* Pared simple o Doble pared aislada (escriba "S" o "D") * NS/NC
- * Horizontal se refiere a los conductos de humos que presentan codos, y Vertical cuando no se da la existencia de codos en el conducto.
* Pared simple se refiere cuando el conducto no lleva revestimiento como aislamiento para el frío, y Doble pared aislada cuando si lo lleva.*
- 15** Longitud del tramo del conducto accesible en el interior de la vivienda en metros (sólo para estufas y calderas): m
- 16** ¿Dispone de depósito de inercia* en la instalación? (sólo para calderas): Sí No
- * Referido al depósito de agua asociado a una caldera para almacenar la energía emitida por esta.*
- 17** ¿Tiene sistemas de depuración de humos?: Sí No
- En caso afirmativo indique que tipo de sistema de depuración de humos: Filtro Post-Combustión
- En caso de poseer un Filtro, indique el tipo, la marca y el modelo: Tipo Marca y modelo

- 18 ¿Somete al filtro de depuración, en caso de tenerlo, a operaciones de mantenimiento periódicas?: Sí No
- 19 ¿Qué tipo de combustible utiliza?:
 Leña Otras biomásas Gas natural* Gasóleo* Butano, GLP* Otros:
- * En el caso de los combustibles Gas natural, Gasóleo y Butano, GLP, sólo serán necesarias las preguntas 22 y 23.
- 20 En caso de utilizar "leña": ¿Qué tipo de leña utiliza?:
 Olivo Encina/Frondosas Pino Restos de poda y ramas Otros:
- ¿Usa leña cortada y debidamente secada?: Sí No
- 21 En caso de utilizar "Otras biomásas": ¿Qué tipo de biomásas utiliza?:
 Pellets Briquetas Combustión de varias*
 Astillas Cáscara de almendra Hueso de aceituna Otros:
- * En caso de utilizar varios tipos de biomasa, indique textualmente la combinación utilizada.
- ¿La biomasa dispone de certificado de calidad?: Sí No
 En caso afirmativo indique el sistema de certificación y la calidad Sistema Calidad
- 22 ¿Tiene la vivienda algún espacio de almacenamiento de combustible?:
 Ninguno Leñera Silo Otros:
- 23 Meses del año y horario en los que la instalación se utiliza para calefacción (marque todas las casillas que corresponda):
 ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
 00-02 02-04 04-06 06-08 08-10 10-12 12-14 14-16 16-18 18-20 20-22 22-24
- 24 Números de kilos de biomasa/leña utilizados diariamente en los periodos de máxima utilización:
 0 a 5 kg 5 a 10 kg 10 a 15 kg 15 a 20 kg 20 a 25 kg 25 a 30 kg Más de 30 kg
- 25 ¿Dónde adquiere la Biomasa/Leña?:
 Proveedor local Proveedor provincial Titularidad propia Otros:
- ¿Indique cuáles son las empresas suministradoras?:

BLOQUE 3. ASPECTOS DEL PLAN DE ACCIÓN A CORTO PLAZO.

- 26 Previsión de compra/sustitución de una instalación de calefacción en los próximos meses: Sí No
 En caso afirmativo indique el número estimado de meses: meses
- 27 ¿Qué tipo de calefacción comprará? (en caso afirmativo de la pregunta anterior):
 Tipo de instalación de calefacción (según categorías de la pregunta 6):
 Tipo de combustible que utilizará (según categorías de la pregunta 19; en caso de biomásas especifique cual según la pregunta 21):
- 28 ¿Conoce las ayudas de la Agencia Andaluza de la Energía?: Sí No
- 29 Interés potencial en comprar una calefacción baja en emisiones: ¿Compraría o sustituiría su instalación actual por un sistema de calefacción bajo en emisiones teniendo en cuenta las ayudas existentes?: Sí No
- 30 ¿Piensa que la calidad del aire en el municipio está afectando negativamente a su salud?: Sí No
- 31 ¿Piensa que la calidad del aire en el municipio es un problema a solucionar?: Sí No
- 32 ¿Está al corriente de las medidas del Plan de Acción?: Sí No
- 33 ¿A través de qué medios se ha enterado del Plan de Acción?:
 Periódicos Radio Internet Información en centros sanitarios/educativos
 Eventos Folletos Registro actual Otros:
- 34 Doy consentimiento a usar mi nº de teléfono para futuras consultas: Nº teléfono: