

Núm. Expedient: _____

DESIGNACIÓ DE COORDINADOR/A DE SEGURETAT

Aquest document no és vàlid sense el visat del col·legi i la signatura de l'arquitecte/a tècnic/a i/o aparellador/a i/o enginyer/a d'edificació

ARQUITECTE/A TÈCNIC/A I/O APARELLADOR/A I/O ENGINYER/A D'EDIFICACIÓ	Nom i cognoms (1)	Núm. col·legiat/ada
	(2)	
	(3)	
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població (1)	NIF
	(2)	
	(3)	
PROMOTOR	Nom i cognoms, o raó social	CIF o NIF
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població	Telèfon
	Nom i cognoms del representant	NIF
OBJECTE DEL TREBALL	Descripció dels serveis professionals	
	<input type="checkbox"/> Coordinador/a de seguretat i salut en fase de projecte	
	<input type="checkbox"/> Coordinador/a de seguretat i salut en fase d'execució d'obra	
	Descripció de l'obra	
	Emplaçament: carrer, núm., pis, codi postal, població	
TÈCNICS	Autor/a del projecte	Titulació
	Director/a de l'obra	
	Director/a de l'execució de l'obra	
	Autor/a de l'Estudi de seguretat	

L'assumpció efectiva per part de l'arquitecte/a tècnic/a i/o aparellador/a i/o enginyer/a d'edificació dels treballs encomanats en aquesta Designació i la consegüent responsabilitat professional estan condicionades al fet que el promotor li acrediti el contingut de la llicència d'obres i li comuniqui fefaentment la data prevista per a l'inici dels treballs.

Lloc i data _____

EL PROMOTOR

ARQUITECTE/A TÈCNIC/A I/O APARELLADOR/A I/O ENGINYER/A D'EDIFICACIÓ