

DATOS DEL TÉCNICO INTERVINIENTE	Nombre y Apellidos				
	NIF / CIF				
	Colegiado nº		En el Colegio Profesional de	En el Colegio Profesional de	
	Dirección a efectos de notificación				
	Municipio		Provincia		C.P.: <input type="text"/>
	Incluye Dirección de obras	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
	Incluya Coordinación de Seguridad y Salud	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

DATOS DE LA OBRA	Emplazamiento		
		REF. CATASTRAL	COORDENADAS UTM (en su caso)
	Descripción de la obra		
	P.E.M		
	Obra de	<input type="checkbox"/> Nueva planta <input type="checkbox"/> Reparación <input type="checkbox"/> Reforma	
		<input type="checkbox"/> Ejecución de obra para implantación de actividad <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Reforma <input type="checkbox"/> Otras	
Realizada en	<input type="checkbox"/> Vivienda unifamiliar <input type="checkbox"/> Vivienda plurifamiliar		
	<input type="checkbox"/> Local privado <input type="checkbox"/> Local comercial <input type="checkbox"/> Otros		



DECLARACIÓN RESPONSABLE

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad:

- Que para la actuación descrita tiene suscrita póliza de responsabilidad civil con cobertura suficiente en vigor en los términos previstos en la legislación vigente.
- Que se encuentra colegiado en el Colegio Profesional indicado y que no se encuentra inhabilitado para el ejercicio de la profesión.
- Se encuentra en disposición de acreditar el cumplimiento de lo declarado y se compromete a mantener durante el período de ejecución de la actuación y comunicar cualquier modificación de los datos declarados.

En Úbeda

Firma: