

Visado del colegio:

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
del PROGRAMA de CONTROL de CALIDAD**

ARQUITECTO/A TÉCNICO/A Y/O APAREJADOR/A Y/O INGENIERO/A DE EDIFICACIÓN	Nombre y apellidos	Nº colegiado/a
	(1)	
	(2)	
	(3)	
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal, población	NIF
	(1)	
(2)		
(3)		
PROMOTOR	Nombre y apellidos, o razón social	CIF o NIF
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal, población	Teléfono
	Nombre y apellidos del representante	NIF
DATOS de la OBRA	OBRAS CONSISTENTES EN:	
	Descripción de la obra:	
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal, población	
	Autor del Proyecto:	Titulación
	Director/a de la Obra:	
	Director/a de la Ejecución de la Obra:	
CERTIFICADO	CERTIFICO/AMOS:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Que se han elaborado los programas de control de calidad preceptivos y necesarios para una correcta ejecución de la obra, enumerados y definidos en el proyecto ejecutivo. 2. Que de acuerdo con el programa indicado, se han realizado los ensayos, análisis y las pruebas previstas: se han indicado en el programa sus datos e igualmente se han indicado las contraseñas de los productos sujetos a normalización y homologación obligatoria, su fecha límite de vigencia y los certificados de origen de los materiales. 	
	Lugar y fecha	
	Aparejador y/o Arquitecto Técnico y/o Ingeniero/a de Edificación	
	(Firma)	

Los datos personales que no han facilitado son confidenciales y firman parte de los fondos del Colegio para el cumplimiento de las funciones colegiales. Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Colegio que visa el trabajo profesional. Este documento no es válido sin el visado del colegio y la firma del arquitecto/a técnico/a y/o aparejador/a y/o ingeniero/a de edificación

CÓDIGO: CCQ1-09