

Núm. de visat _____

CERTIFICAT FINAL TÈCNIC D'ACTIVITAT

ARQUITECTE/A TÈCNIC/A I/O APARELLADOR/A I/O ENGINYER/A D'EDIFICACIÓ	Nom i cognoms	Núm. col·legiat/ada
	(1)	
	(2)	
(3)	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població	NIF
(1)		
(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
DADES DE L'ACTIVITAT	ACTIVITAT CONSISTENT EN:	
	Emplaçament: carrer, núm., pis, codi postal, població	
	Autor/a del projecte	Titulació
CERTIFICAT	CERTIFICO/QUEM:	
	1. Que les instal·lacions i l'activitat s'ajusten al projecte o, si s'escau, a la memòria tècnica presentada.	
	2. Que s'han efectuat els mesuraments, les anàlisis i les comprovacions necessaris per verificar el compliment dels nivells d'emissió i altres normes i prescripcions tècniques de compliment obligatori.	
	3. Que _____	

Lloc i data _____

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

Les dades personals que ens heu facilitat són confidencials i formen part dels fitxers del Col·legi per al compliment de les funcions col·legials. Podem exercir els nostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant-vos per escrit al Col·legi que visa el treball professional. 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