



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES
Y ARQUITECTOS TÉCNICOS
DE CÁCERES

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOLICITUD DE VISADO

**IMPRESO
COLEGIAL**

MOD. Nº 02

El / la Arquitecto/a Técnico/a - Graduado/a en Edificación:

Nombre y Apellidos:	
Titulación:	
Nº Coleg.:	Del Colegio de:

Declara responsablemente que he recibido por parte de mi cliente (promotor) la solicitud expresa de VISADO del encargo profesional que se detalla a continuación:

Obras a realizar:					
Vía:	Dirección:	Nº:	Piso:	Esc:	Pta:
C.P.:	Población:	Provincia:			
Propietario:					
D.N.I. / C.I.F.:					

Sin otro particular, les saludo atentamente					
En		a		de	
COLEGIADO/A					
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>					