



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; width: 100%; height: 100%;"></div> | | | | | |