



---

DECLARACIÓ RESPONSABLE TÈCNICS / EXERCICI PROFESSIONAL

<input type="checkbox"/> PROJECTES NO VISATS	<input type="checkbox"/> ASSUMEIX ( no visat ) DIR.OBRA	<input type="checkbox"/> Arquitecte <input type="checkbox"/> Enginyer
	<input type="checkbox"/> ASSUMEIX ( no visat ) DIR. EXECUTIVA D'OBRA	<input type="checkbox"/> Arquitecte tècnic <input type="checkbox"/> Enginyer edificació

---

**Dades professionals**

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Domicili per a notificacions \_\_\_\_\_  
Població \_\_\_\_\_  
Codi postal \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_ Adreça electrònica \_\_\_\_\_

Arquitecte  
 Aparellador, arquitecte tècnic,  
enginyer d'edificació

Enginyer (especialitat): \_\_\_\_\_  
 Altres: \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Mòbil \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
Adreça electrònica \_\_\_\_\_ Núm. Col·legiat \_\_\_\_\_

---

**Dades de l'actuació urbanística**

Tipus \_\_\_\_\_  
Emplaçament \_\_\_\_\_

---

**Declaració responsable**

Declaro sota la meua responsabilitat que les dades indicades són certes, que compleixo amb el requisits establerts en la normativa vigent per a accedir al reconeixement del dret a l'exercici professional esmentat, que dispo de la documentació que així ho acredita i que em comprometo a mantenir el seu compliment durant la vigència d'aquest reconeixement.

---

**Requisits:**

**Projectes no visats:**  Estar en possessió de la titulació acadèmica i professional habilitant  
 No estar en cap situació d'inhabilitació per a l'exercici de la professió  
 No estar sotmès a cap incompatibilitat legal

**Assumeix:**  Disposar de la cobertura de responsabilitat civil corresponent.

---

**Documents aportats:**

---

---

Signatura i data