



DECLARACIÓ RESPONSABLE TÈCNIC / A COMPETENT

DADES DEL TÈCNIC / DE LA TÈCNICA COMPETENT

Nom i cognoms		DNI / Passaport / TR
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Domicili		Telèfon
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Població	CP	Correu electrònic
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titulació	Col·legi professional	Número de col·legitat/ada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CERTIFICO

1. Que compleixo amb els requisits establerts per la normativa vigent per accedir al reconeixement de l'exercici esmentat.
2. Que tinc la titulació indicada anteriorment.
3. Que d'acord amb les atribucions professionals d'aquesta titulació tinc competència per a la redacció i signatura del projecte tècnic / memòria descriptiva:
Títol del projecte / memòria descriptiva:
Adreça de l'activitat
4. Que no estic inhabilitat, ni administrativament ni judicialment, per a la redacció i signatura de l'esmentada documentació.
5. Que he tingut en compte la normativa vigent d'aplicació.
6. Que disposo d'una assegurança de responsabilitat civil amb cobertura adient pels riscos en què pugui incórrer i que es derivin de la realització d'aquest projecte i de l'esmentat exercici.
7. Que disposo de la documentació acreditativa corresponent, sens perjudici de les facultats de comprovació, control i inspecció que té atribuïdes aquest Ajuntament.
8. Que em comprometo a mantenir el compliment dels punts anteriors, durant la vigència d'aquest reconeixement o exercici.

Data:

[Signatura del tècnic / de la tècnica]