



RENUNCIA

Los datos personales que nos han facilitado son confidenciales y forman parte de los ficheros del Colegio para el cumplimiento de las funciones colegiales. Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Colegio que visa el trabajo profesional. Este documento no es válido sin el visado del Colegio y la firma del arquitecto/a técnico/a y/o aparejador/a y/o ingeniero/a de edificación

ARQUITECTO/A TÉCNICO/A Y/O APAREJADOR/A Y/O INGENIERO/A DE EDIFICACIÓN	Nombre y apellidos (1)	Nº de colegiado/a
	(2)	
	(3)	
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal y población (1)	NIF
	(2)	
	(3)	
PROMOTOR	Nombre y apellidos, o razón social	CIF o NIF
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal y población	Teléfono
	Nombre y apellidos del representante	NIF
OBJETO DEL TRABAJO	Descripción de los servicios profesionales	
	<input type="checkbox"/> Dirección de ejecución de obra	
	<input type="checkbox"/> Dirección de obra + Dirección de ejecución de obra	
	<input type="checkbox"/> Coordinador/a de seguridad y salud en fase de proyecto	
	<input type="checkbox"/> Coordinador/a de seguridad y salud en fase de ejecución de obra	
Descripción de la obra		
Emplazamiento: calle, nº, piso, código postal y población		
COMUNICADO DE RENUNCIA	COMUNICO/AMOS	
	1. Que con fecha de hoy, ceso/amos en mi/nuestra intervención profesional en los trabajos consignados.	
	2. Motivos de la renuncia _____ _____	
	3. Que la obra ejecutada hasta el momento es del _____ % del total.	
	4. Que _____ _____ _____ _____	

Lugar y fecha _____

Enterado/a,

EL PROMOTOR

ARQUITECTO/A TÉCNICO/A Y/O APAREJADOR/A Y/O INGENIERO DE EDIFICACIÓN

Alcaldía-Presidencia del Ayuntamiento de _____