



**DESIGNACIÓN DE
COORDINADOR/A DE SEGURIDAD**

Los datos personales que nos han facilitado son confidenciales y firman 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, la firma del promotor y la 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"/> 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	
TÉCNICOS	Autor/a del proyecto	Titulación
	Director/a de la obra	
	Director/a de la ejecución de la obra	
	Autor/a del Estudio de seguridad	

La asunción efectiva por parte del arquitecto/a técnico/a y/o aparejador/a y/o ingeniero/a de edificación de los trabajos encargados en esta Designación y la consiguiente responsabilidad profesional, están condicionadas por el hecho de que el promotor le acredite la obtención de la licencia de obras y le comunique fehacientemente la fecha prevista para el inicio de los trabajos.

Lugar y fecha _____

PROMOTOR

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