



Núm. de visat _____

COMUNICACIÓ FINAL COORDINACIÓ SEGURETAT

Aquest document no és vàlid sense la signatura de l'arquitecte/a tècnic/a i/o aparellador/a i/o enginyer/a d'edificació

ARQUITECTE/A TÈCNIC/A I/O APARELLADOR/A I/O ENGINYER/A D'EDIFICACIÓ	Nom i cognoms	Núm. col·legiat/ada
	(1)	
	(2)	
	(3)	
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població	NIF
	(1)	
(2)		
(3)		
PROMOTOR	Nom i cognoms, o raó social	CIF o NIF
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població	Telèfon
	Nom i cognoms del representant	NIF
DADES DE L'OBRA	OBRES CONSISTENTS EN:	
	Descripció de l'obra	
	Emplaçament: carrer, núm., pis, codi postal, població	
	Autor/a del projecte	Titulació
	Contractista	
COMUNICAT	COMUNICO/QUEM:	
	Que les tasques de coordinació de seguretat i salut de l'execució de les obres ressenyades, així com la meva/nostra intervenció, han finalitzat el dia _____ d _____ de _____ .	

Lloc i data _____

Assabentat/ada,
EL PROMOTOR

ARQUITECTE/A TÈCNIC/A I/O APARELLADOR/A I/O ENGINYER/A D'EDIFICACIÓ