

## COMUNICACIÓN DE NOMBRAMIENTO DE DIRECCIÓN DE OBRA

### El/los Ingenieros/as Agrónomos/as

Ingeniero/a Agrónomo/a	Colegiado Nº	Colegio	% Participación
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Con domicilio profesional en: \_\_\_\_\_

Que ha/n sido designado/s por la Sociedad

Nº Registro: \_\_\_\_\_

Con domicilio profesional en: \_\_\_\_\_

### Pone/n en conocimiento de V.I. que por:

D. \_\_\_\_\_ NIF/CIF \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Actuando en su propio nombre

Actuando en representación de

NIF/CIF \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Representación que ostenta \_\_\_\_\_

### Le/s ha sido encomendada la Dirección de Obra de:

Obra \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Situadas en \_\_\_\_\_  
 de ese Municipio.

### Según proyecto redactado por:

\_\_\_\_\_

Visado en el COLEGIO OFICIAL \_\_\_\_\_

con fecha \_\_\_\_\_

**Le informa que previo al comienzo de las obras, es necesario efectuar la firma del ACTA DE VERIFICACIÓN DEL REPLANTEO y AUTORIZACIÓN DEL INICIO DE LAS OBRAS. En caso contrario, el que suscribe declina cualquier responsabilidad que pueda achacarse por mala ejecución de las obras.**

Este impreso no es válido sin el sello del Colegio de Ingenieros Agrónomos

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
 El/Los Ingenieros/as Agrónomos/as

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de \_\_\_\_\_