

**SOLICITUD DEL TRÁMITE
DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL**



Col·legi d'Enginyers Tècnics
d'Obres Públiques de Catalunya

Sr. DECANO DEL COLEGIO DE INGENIEROS TÉCNICOS DE OBRAS PÚBLICAS.

El Sr./ La Sra.
Ingeniero Técnico de Obras Públicas, colegiado número, teléfono de contacto
que tiene Seguro de Responsabilidad Civil
- (Si/No)contractado con el Colegio con la modalidad
- (Si/No)contractado con otra compañía,

ENVIA.....ejemplares del trabajo
.....
para su **verificación documental** y SOLICITA que (Si/No)tenga el carácter de urgencia.

HACE CONSTAR que:

(Si/No) Autoriza que este trabajo pueda ser consultado por los colegiados y precolegiados, una vez haya sido verificado y abonado el gasto colegial por verificación documental.

La factura por la (GVD) Gasto de Verificación Documental ha de ir a nombre de
.....Domiciliado en
.....con número de teléfono y N.I.F.....

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados en este formulario serán incorporados en un fichero creado bajo la responsabilidad del COL·LEGI D'ENGINYERS TÈCNICS D'OBRES PÚBLIQUES DE CATALUNYA con la finalidad de cumplir con la función de registro y control voluntario de las intervenciones profesionales de los colegiados.

Le informamos que los datos podrán ser comunicados al Colegio de Ingenieros Técnicos de Obras Públicas con la finalidad de realizar estadísticas sobre la actividad del sector profesional.

Usted tiene derecho a acceder a la información que le concierne recopilada en este fichero, rectificarla de ser errónea, cancelarla u oponerse en: Secretaria del CETOP, calle Numancia, 95, local 5, 08029 Barcelona.

En prueba de conocimiento y aceptación de todo lo que precede, el ingeniero suscribe el siguiente documento.

En, a dede

Firmado

Observacions:
.....
.....