

**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.....

**Protección de Datos Personales**

**Responsable:** COL·LEGI D'ENGINYERS TECNICS D'OBRES PUBLICUES DE CATALUNYA

**Finalidad:** Gestionar el encargo de la persona interesada para la revisión y certificación del trabajo conforme a los términos de calidad y seguridad que garantiza la verificación documental.

**Derechos:** Acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación al tratamiento, RGPD (UE) 2016/679, a C / Numància, 95, L5, 08029- Barcelona o por correo electrónico a: catalunya@cetop.cat

**Más información:** <https://www.enginyerscivils.cat/ca/privacitat-proteccio-dades>.

En ....., a ..... de .....de .....

Firmado .....

Observacions:

.....  
.....