

**SOLICITUD DEL TRÁMITE
DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL**

enginyerscivils.cat



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 dede

Firmado

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