

**SOL·LICITUD DEL TRÀMIT  
DE VERIFICACIÓ DOCUMENTAL**



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

Sr. DEGÀ DEL COL·LEGI D'ENGINYERS TÈCNICS D'OBRES PÚBLIQUES.

El Sr./ La Sra. ....  
Enginyer Tècnic d'Obres Públiques, col·legiat núm. ...., telèfon de contacte .....  
que té Assegurança de Responsabilitat Civil  
- (Si/No) .....contractada amb el Col·legi, amb la modalitat .....  
- (Si/No) .....contractada amb un altre companyia, .....

ENVIA.....exemplars del treball .....  
.....  
para la seva **verificació documental** i SOL·LICITA que (Si/No) .....tingui el caràcter d'urgència.

FA CONSTAR que:

(Si/No) ..... Autoritza que aquest treball pugui ser consultat pels col·legiats i precol·legiats, un cop hagi estat verificat i abonada la despesa col·legial per verificació documental.

La factura per la (DVD) Despesa de Verificació Documental ha d'anar a nom de .....  
..... Domiciliat en .....  
..... amb número de telèfon ..... i N.I.F.....

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals facilitades en aquest formulari seran incorporades en un fitxer creat sota la responsabilitat del COL·LEGI D'ENGINYERS TÈCNICS D'OBRES PÚBLIQUES DE CATALUNYA amb la finalitat de complir amb la funció de registre i control voluntari de les intervencions professionals dels col·legiats.

Us informem que les dades es comunicaran al Col·legi d'Enginyers Tècnics d'Obres Públiques amb la finalitat de fer estadístiques sobre l'activitat del sector.

Teniu dret a accedir a la vostra informació, recopilada en aquest fitxer, rectificar-la si és errònia, cancel·lar-la o oposar-vos-hi a: Secretaria del CETOP, carrer de Numància, 95, local 5, 08029 Barcelona.

Com a prova del coneixement i l'acceptació de tot això, l'enginyer/a signa aquest document.

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

Signat .....

Observacions:

.....  
.....