

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



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.....

Protecció de Dades Personals

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

Finalitat: Gestionar l'encàrrec de la persona interessada per a la revisió i certificació del treball d'acord amb els termes de qualitat i seguretat que garanteix la verificació documental.

Drets: Accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació al tractament, RGPD (UE) 2016/679, a C / Numància, 95, L5, 08029-Barcelona o per correu electrònic a: catalunya@cetop.cat

Més informació: <https://www.enginyerscivils.cat/ca/privacitat-proteccio-dades>.

En, a de de

Signat

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