|  |
| --- |
| *Data*  |

***FITXA DE VISAT***

1. **Dades del Col·legiat/da**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom:       | Núm:       |
| Telèfon de contacte:       | Adreça electrònica:       |

1. **Dades del Projecte**

|  |
| --- |
| Títol:       |
| Emplaçament:       | Població:       |
| Tipus de treball:       | Número de còpies totals:    |
| Data Projecte:       | Organisme receptor:       |
| Antecedents:       | Pressupost o valoració:       € |

1. **Dades del Peticionari**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom:       | NIF:       |
| Adreça:       |
| Població:       | CP:       |

1. **Aplicació dels drets de visat**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GRUP | TIPUS | Unitats | Tipus unitats | Obra nova o activitat | Legalització | Modificat | Promotor el col·legiat | Trasllat | Annexes |
|       |       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**El Col·legiat sotasignant es compromet a la guarda i custòdia durant 10 anys de la documentació de seguiment de l’obra del present treball professional visat en aquest Col·legi professional amb el següent número.**

**Signatura del col·legiat: Visat del col·legi**