|  |
| --- |
| *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**