

Nº de visado \_\_\_\_\_

## COMUNICACIÓN FINAL COORDINACIÓN DE SEGURIDAD

ARQUITECTO/A TÉCNICO/A Y/O APAREJADOR/A Y/O INGENIERO/A DE EDIFICACIÓN	Nombre y apellidos (1)	Nº de colegiado/a
	(2)	
	(3)	
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal y población (1)	NIF
	(2)	
	(3)	
PROMOTOR	Nombre y apellidos, o razón social	CIF o NIF
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal y población	Teléfono
	Nombre y apellidos del representante	NIF
DATOS DE LA OBRA	OBRAS CONSISTENTES EN:	
	Descripción de la obra	
	Emplazamiento: calle, nº, piso, código postal y población	
	Autor/a del proyecto	Titulación
	Contratista	
COMUNICADO	<b>COMUNICO/AMOS:</b>	
	Que las tareas de coordinación de seguridad y salud de la ejecución de la obra reseñada, así como mi/nuestra intervención, han finalizado el día _____ de _____ de _____ .	
	_____	
	_____	
	_____	
	_____	

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Enterado/a,  
EL PROMOTOR

ARQUITECTO/A TÉCNICO/A Y/O APAREJADOR/A Y/O INGENIERO/A DE EDIFICACIÓN

Los datos personales que nos han facilitado son confidenciales y firman parte de los ficheros del Colegio para el cumplimiento de las funciones colegiales. Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Colegio que visa el trabajo profesional. Este documento no es válido sin la firma del arquitecto/a técnico/a y/o aparejador/a y/o ingeniero/a de edificación