

DATOS DE LA EDIFICACION

VIA	DIRECCION/ACCESO	NUM.	C.P.	AÑO CONSTRUCCION	USO
REFERENCIA CATASTRAL					

DATOS DEL/DE LA TITULAR

DNI, NIF, NIE, CIF:		Teléfono		Fax	
Nombre o razón social					
Apellidos					
Domicilio					
Numero	Portal	Escalera	Piso	Puerta	
C.P.	Municipio	Provincia			
Correo electrónico					

DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE (EN SU CASO)

DNI, NIF, NIE, CIF:		Teléfono		Fax	
Nombre o razón social					
Apellidos					
Domicilio					
Numero	Portal	Escalera	Piso	Puerta	
C.P.	Municipio	Provincia			
Correo electrónico					

DATOS DEL/ DE LA TECNICO

En calidad de: Técnico de la propiedad SI NO Técnico de oficio SI NO

DNI, NIF, NIE, CIF:		Teléfono		Fax	
Nombre o razón social					
Apellidos					
Domicilio					
Numero	Portal	Escalera	Piso	Puerta	
C.P.	Municipio	Provincia			
Correo electrónico					
Titulación		Colegio Profesional	NºColegiado		

CERTIFICA

Que en fecha _____ han finalizado las obras en el edificio referido en el encabezado, encargadas por el titular indicado, realizadas al amparo de la licencia de obras u orden de ejecución nº _____

Que las obras ejecutadas son las adecuadas para subsanar las deficiencias apreciadas en el acta de inspección desfavorable presentada en fecha _____ nº de registro de entrada _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

Por la propiedad	El/la Técnico
Nombre:	Nombre:
DNI:	DNI:

Este documento deberá estar obligatoriamente suscrito por la propiedad del inmueble. En caso de actuar mediante representación y no ser el presidente de la comunidad de propietarios será preciso aportar el título en virtud del cual ostenta la representación