COMUNICACIÓN COORDINACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA

En referencia al trabajo profesional

Clase de trabajo _____

Emplazamiento _____

Localidad _____

D/Dña _____, arquitecto/a colegiado/a nº _____

(rellenar en su caso) en representación de la Sociedad Profesional _____

con nº de registro _____

D/Dña _____, arquitecto/a colegiado/a nº _____

(rellenar en su caso) en representación de la Sociedad Profesional _____

con nº de registro _____

D/Dña _____, arquitecto/a colegiado/a nº _____

(rellenar en su caso) en representación de la Sociedad Profesional _____

con nº de registro _____

COMUNICA

Que ha recibido el encargo por parte de D/Dña _____

con DNI _____ en representación de _____

con CIF _____ de desempeñar las funciones de coordinador de seguridad y salud del trabajo arriba referenciado.

Que ha recibido el encargo por parte de D/Dña _____

con DNI _____ en representación de _____

con CIF _____ de desempeñar las funciones de coordinador de seguridad y salud del trabajo arriba referenciado.

Que ha recibido el encargo por parte de D/Dña _____

con DNI _____ en representación de _____

con CIF _____ de desempeñar las funciones de coordinador de seguridad y salud del trabajo arriba referenciado.

Y para que conste, y a los efectos oportunos

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

Arquitecto/a coordinador/a

Borrar todo