



**EXCMO. AYUNTAMIENTO**  
**DE**  
**VILLATORRES (JAÉN)**  
C.I.F. P2310000A

Plaza de la Constitución, nº 5  
 Villargordo (Jaén)  
 Teléfonos (953)377000 - 377159  
 Fax: (953)377500

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/DE LA TÉCNICO/A COMPETENTE AUTOR/A DEL TRABAJO PROFESIONAL

### 1.- IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA TÉCNICO/A COMPETENTE AUTOR/A DEL TRABAJO PROFESIONAL

<b>APELLIDOS/DENOMINACIÓN si es persona</b>		<b>NOMBRE</b>		<b>DNI/NIE/NIF/CIF</b>		
jurídica-empresa						
<b>REPRESENTANTE/PRESENTADOR (en caso de actuar representante debe acreditarse la representación).</b>						
<b>APELLIDOS</b>		<b>NOMBRE</b>		<b>DNI/NIE/NIF/CIF</b>		
<b>EMPRESA (o persona jurídica)</b>				<b>NIF/CIF</b>		
<b>DATOS PARA NOTIFICACIONES /si su preferencia fuese notificación electrónica* marque la casilla de la derecha con una "X".</b>						
<b>CALLE/PLAZA/AVENIDA ETC.</b>		<b>NÚMERO</b>	<b>BLOQUE</b>	<b>ESCALERA</b>	<b>PISO</b>	<b>PUERTA</b>
<b>CÓDIGO POSTAL</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>PROVINCIA</b>		<b>PAÍS</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO (necesario para notificación electrónica)*</b>			<b>TELÉFONO MOVIL</b>		<b>TELÉFONO FIJO</b>	
<b>TITULACIÓN DEL/DE LA TÉCNICO</b>		<b>ESPECIALIDAD</b>		<b>UNIVERSIDAD</b>		
<b>COMPETENTE</b>						
<b>COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE</b>				<b>NÚMERO DE COLEGIADO</b>		

### 2.- DATOS DEL TRABAJO PROFESIONAL

<b>Emplazamiento del trabajo:</b>		<b>Localidad (Núcleo)</b>	<b>Provincia</b>
<b>Título del documento técnico presentado ante esta Administración:</b>			
<b>Fecha del Trabajo:</b>	<b>Observaciones</b>		
<b>Tipo de trabajo profesional (marcar la casilla de la derecha que resulte procedente con una "X"):</b>			
-Proyecto Técnico		-Coordinador de Seguridad y Salud.	
-Dirección técnica		-Certificado/Otros.	
<b>Tipo de trabajo/observaciones:</b>			



**EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
VILLATORRES (JAÉN)**  
C.I.F. P2310000A

Plaza de la Constitución, nº 5  
Villargordo (Jaén)  
Teléfonos (953)377000 - 377159  
Fax: (953)377500

### 3.- DATOS DEL PROMOTOR

<b>APELLIDOS/DENOMINACIÓN si es persona jurídica- empresa</b>		<b>NOMBRE</b>	<b>DNI/NIE/NIF/CIF</b>
<b>DOMICILIO (CALLE/PLAZA/AVENIDA ETC).</b>	<b>CODIGO POSTAL</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>PROVINCIA</b>

### 4.- DECLARACIÓN RESPONSABLE:

**El/La Técnico competente firmante antes identificado/a declara responsablemente lo siguiente:**

- 1.- Que asume el trabajo profesional indicado anteriormente.
- 2.- Que está en posesión de la titulación señalada.
- 3.- Que dicha titulación le otorga competencia legal suficiente para la elaboración del trabajo profesional indicado.
- 4.- Que se encuentra colegiado/a en el Colegio Oficial indicado anteriormente.
- 5.- Que no se encuentra inhabilitado/a para el ejercicio de la profesión.
- 6.- Que conoce la responsabilidad civil derivada del trabajo profesional indicado y dispone de un seguro que cubre los riesgos de responsabilidad civil en que pudiera incurrir como consecuencia del mismo.

### FIRMA DEL/DE LA TÉCNICO/A

<b>FECHA</b>	<b>Firma del/ de la Técnico/a.</b>	
	Firma:	
	<b>Fdo. D/Dña:</b>	

**DIRIGIDO AL SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLATORRES (JAÉN).**