



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL TÉCNICO PROYECTISTA,
SUSTITUTIVA DEL VISADO.**

Nº EXPTE.: _____

A-DATOS DEL TÉCNICO TITULADO COMPETENTE PROYECTISTA

Nombre y apellidos*			DNI/CIF*	
Domicilio				
Población*	C.P.*	Teléfono	Fax o Correo Electrónico	
Titulación			Especialidad	
Colegio Profesional (si procede)		Nº Colegiado		

* Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

B-DECLARACIÓN DEL TÉCNICO TITULADO COMPETENTE PROYECTISTA

Declaro bajo mi responsabilidad que:

- Poseo la titulación indicada en el apartado A.
- De acuerdo con las atribuciones profesionales de esta titulación, tengo competencia para la redacción y firma del proyecto o memoria técnica denominado:

- Cumpló con todos los requisitos legales para ejercicio de la profesión.
- No estoy inhabilitado, ni administrativa, ni judicialmente, para la redacción y firma de dicho proyecto o memoria técnica.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, se expide y firma la presente declaración responsable de la veracidad de los datos e informaciones anteriores.

_____, _____ de _____ de _____.
Firma del técnico competente proyectista-redactor

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Aspe

El Ayuntamiento garantiza el uso confidencial de los datos referidos. Todo ello en los términos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Una vez facilitados los datos anteriores, los interesados tendrán derecho a acceder a los mismos, rectificarlos y cancelarlos, presentando la solicitud correspondiente en el Ayuntamiento de Aspe (Pza. Mayor, 1, Tfno. 966919900).