



MODELO DE SOLICITUDE DE LEVANTAMENTO DE ACTA DE REPLANEO

1.- DATOS DO TITULAR DA LICENZA OU TÍTULO HABILITANTE

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome ou Razón social	DNI, NIF, NIE ou Pasaporte
------------------	-----------------	----------------------	----------------------------

2.- DATOS DO REPRESENTANTE (NO SEU CASO)

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome ou Razón social	DNI, NIF, NIE ou Pasaporte
------------------	-----------------	----------------------	----------------------------

3.- DATOS ESPECÍFICOS

Emprazamento da obra		N.º de expediente de Licencia ou título habilitante	
A obra poderá ser comprobada a partir da data do	Teléfono de contacto	Email de contacto	

4.- AXENTES QUE INTERVEÑEN

PROMOTOR		CONTRATISTA				
Nome	DNI, NIF, NIE ou Pasaporte	Nome	DNI, NIF, NIE ou Pasaporte	Actúa en representación de		
DIRECTOR FACULTATIVO E/OU DE EXECUCIÓN				COORDINADOR DE SEGURIDADE E SAÚDE		
Nome	DNI, NIF, NIE ou Pasaporte	Titulación	N.º Colexiado	Nome	DNI, NIF, NIE ou Pasaporte	Titulación

SOLICITA

Co obxecto de dar cumprimento ao condicionado da licenza/título habilitante correspondente á obra arriba nomeada, o asinante solicita que se lle sinala unha data e hora para o levantamento da Acta de replaneio.

Sinatura

En Vimianzo, na data do de do