

 AYUNTAMIENTO DE ALBATERA	ANEXO VI [URB]	
---	-----------------------	--

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE TECNICOS COMPETENTES PARA LA DIRECCIÓN FACULTATIVA
COORDINACION DE SEGURIDAD Y SALUD**

1.- DATOS DEL PROMOTOR

D/Dª:		D.N.I.:
Dirección:		Municipio:
Email:	Teléfono:	

2.- DATOS DEL PROYECTO

Proyecto:
Proyectista:

3.- DATOS DEL REDACTOR DEL EBSS O ESS

D/Dª:	D.N.I.:
Titulación:	Nº Colegiado:
Email:	Teléfono:

4.- DATOS DEL COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD

D/Dª:	D.N.I.:
Titulación:	Nº Colegiado:
Email:	Teléfono:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE

1. Poseo la titulación anteriormente indicada respectivamente
2. De acuerdo con las atribuciones profesionales de esta titulación tengo competencia para la Coordinación de la Seguridad y Salud de Obras del EBSS O ESS citado.
3. Que no estoy inhabilitado, ni administrativa ni judicialmente, para la respectiva dirección.

Albaterra ____ de ____ de ____ Director del EBSS o ESS	Albaterra ____ de ____ de ____ Coordinador Seguridad y Salud
---	---

Encargo de coordinacion. El Promotor
