



REGISTRO DE ENTRADA
EXPEDIENTE _____

Ciente

D. _____ NIF/CIF _____

Domicilio _____ Teléfono _____ E-mail _____

Municipio _____ Provincia _____ C.P. _____

Actuando en su propio nombre

Actuando en representación de _____ NIF/CIF _____

Domicilio _____ Teléfono _____ E-mail _____

Municipio _____ Provincia _____ C.P. _____

Representación que ostenta _____

Ha encargado a:

Director / es de Obra

D. _____ NIF/CIF _____

Domicilio _____ Teléfono _____ E-mail _____

Municipio _____ Provincia _____ C.P. _____

Director / es de ejecución de la Obra

D. _____ NIF/CIF _____

Domicilio _____ Teléfono _____ E-mail _____

Municipio _____ Provincia _____ C.P. _____

Coordinador / es de Seguridad y Salud

D. _____ NIF/CIF _____

Domicilio _____ Teléfono _____ E-mail _____

Municipio _____ Provincia _____ C.P. _____

El trabajo que seguidamente se expresa:

Clase de trabajo _____

Emplazamiento _____

Municipio _____

En _____, a _____

El/Los Arquitecto/s

El Cliente