



Ilmo. Sr. Decano Presidente:
En cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 9 de los Estatutos de los Colegios de Arquitectos y 15, del Estatuto del Colegio, el/los Arquitecto/s que suscribe/n comunica/n a V.I. haber recibido el siguiente encargo profesional:

VISADO

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 al/los arquitecto/s:

Arquitectos	Colegiado Nº	Colegio	% Participación
-------------	--------------	---------	-----------------

<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
--------------------------	-------	-------	-------

<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
--------------------------	-------	-------	-------

<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
--------------------------	-------	-------	-------

Con domicilio profesional en: _____

Que ha/n sido designado/s por la Sociedad _____ Nº Registro: _____

Con domicilio profesional en: _____

El trabajo que seguidamente se expresa:

Clase de trabajo _____

Emplazamiento _____

Municipio _____ Provincia _____

Misión Completa (Proyecto y Dirección de Obra)

Redacción Estudio / Estudio Básico de Seguridad y Salud

Misión Parcial

Coordinación de Seguridad en Obra

Observaciones

sí no El/los arquitecto/s firmante/s tienen encomendada al Colegio la gestión de cobro de los honorarios convenidos y demás cantidades que deba percibir de su cliente, facultándose para que realice cuantas gestiones resulten necesarias para tal fin, incluido el ejercicio de las acciones judiciales que procedan.

sí no Se autoriza al Colegio para que entregue el trabajo al cliente, una vez visado, siempre que se cumplan las siguientes condiciones:

El/los arquitecto/s que suscribe/n declara/n que conoce/n y cumple/n la LEY 53/1984 del 26-Dic reguladora de las INCOMPATIBILIDADES DEL PERSONAL AL SERVICIO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS a los efectos del presente trabajo.
Y solicita/n que sea visado el referido trabajo profesional una vez cumplidos los requisitos establecidos.

En _____, a _____

El/Los Arquitecto/s

Conforme, el Cliente



El/los Arquitectos

Arquitectos	Colegiado Nº	Colegio	% Participación
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Con domicilio profesional en: _____

Que ha/n sido designado/s por la Sociedad _____ Nº Registro: _____

Con domicilio profesional en: _____

Pone/n en conocimiento de V.I. que por:

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 _____

Le/s ha sido encomendada la Dirección de Obra de:

Obra _____

Situadas en _____

de ese Municipio.

Según proyecto redactado por:

Visado en el COACYLE, Demarcación de _____

con fecha _____

Este impreso no es válido sin el sello
de control del Colegio de Arquitectos

En _____, a _____
 El/Los Arquitecto/s

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de _____



El/los arquitecto/s:

Arquitectos	Colegiado Nº	Colegio	% Participación
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Con domicilio profesional en: _____

Que ha/n sido designado/s por la Sociedad _____ Nº Registro: _____

Con domicilio profesional en: _____

Pone/n en conocimiento de V.I. que por:

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 _____

Le/s ha sido encomendada la Coordinación de Seguridad y Salud en ejecución de:

Clase de trabajo _____
 Emplazamiento _____
 Municipio _____ Provincia _____

Según Estudio / Estudio Básico de Seguridad y Salud (y Plan de Seguridad y Salud correspondiente) redactado por:

 Visado en el Colegio Oficial de _____
 con fecha _____

En _____, a _____
 El/Los Arquitecto/s

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de _____



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



Obra _____
 Emplazamiento _____
 Promotor _____
 Arquitecto/s _____

Exp. Nº: _____
 Fecha visado: _____
 Fecha fin de obra: _____

Tipo	Usos	Sup. M2	Ct	Cc	Cr(1)	Módulo	C. Referencia	Coste €/M2
Total superficie =								
		P.E.M. (2) según C.R. =						

P.E.M. adoptado en proyecto = €

(1) Sólo en direcciones de obra.

(2) Presupuesto de Ejecución Material.

En _____, a _____
 El/Los Arquitecto/s



CERTIFICADO FINAL DE OBRA

(ESTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SIN LOS VISADOS RESPECTIVOS)

EDIFICACIÓN	
Tipo de Obra:
Emplazamiento:
Localidad:
Licencia de obras:
PROMOTOR
CONSTRUCTOR
PROYECTISTA

EL DIRECTOR DE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA

Nombre:

Titulación:

Coleg. N°: del Colegio de



CERTIFICO: Que la ejecución material de la obra reseñada ha sido realizada bajo mi dirección, habiendo controlado cuantitativa y cualitativamente la construcción y la calidad de lo edificado de acuerdo con el Proyecto, la documentación técnica que lo desarrolla y las normas de la buena construcción.

Y para que conste a los efectos oportunos, expido el presente certificado en.....

EL DIRECTOR DE OBRA

Nombre:

Titulación:

Coleg. N°: del Colegio de



CERTIFICO: Que con fecha de de, la edificación reseñada ha quedado terminada bajo mi dirección de conformidad con el proyecto objeto de licencia y la documentación técnica que lo complementa, hallándose dispuesta para su adecuada utilización con arreglo a las instrucciones de uso y mantenimiento.

Y para que conste a los efectos oportunos, expido el presente certificado en.....

Documentación adjunta:

- Relación de modificaciones en obra compatibles con las condiciones de la licencia (C.T.E. Anejo II. 3.3.a)
- Relación de controles realizados y sus resultados (C.T.E. Anejo II. 3.3.b)



D., Arquitecto colegiado nº.
....., en la Demarcación de del Colegio Oficial de
Arquitectos de Castilla y León Este, con NIF. y domicilio
Profesional en

CERTIFICO:

En, a

Fdo.:



Edificación _____
Emplazamiento _____
Localidad _____
Propietario _____
Arquitecto autor del proyecto _____
Constructor _____

Colegio Oficial de Arquitectos de Castilla y León Este

Demarcación de _____ Colegiado/s Nº/s _____

D./D^a. _____

CERTIFICO :



VISADO

Que con fecha _____ la edificación consignada

ha sido terminada bajo mi dirección de conformidad con el proyecto objeto de licencia y la documentación técnica que lo complementa, hallándose dispuesta para su adecuada utilización con arreglo a las instrucciones de uso y mantenimiento.

Y para que conste y a los efectos oportunos expido el presente en



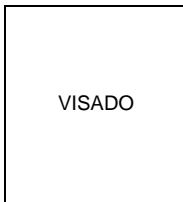
COACYLE / COLEGIO
OFICIAL DE ARQUITECTOS
DE CASTILLA Y LEÓN ESTE

CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE LA OBRA
(LEGALIZACIÓN)

Edificación _____
Emplazamiento _____
Localidad _____
Propietario _____
Arquitecto autor del proyecto _____
Constructor _____

Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de _____
Colegiado número _____, don _____
Aparejador
Arquitecto Técnico

CERTIFICO: Que la edificación de referencia, realizada sin mi intervención, ha sido objeto de inspección a los efectos de su legalización y, tras la realización de los controles pertinentes, resulta que los materiales, su puesta en obra, las instalaciones y las distintas unidades de obra tienen la calidad exigida por la normativa vigente, así como que, salvo vicios ocultos, se encuentra en condiciones para su utilización conforme al uso previsto en dicha documentación.



Y para que conste y a los efectos oportunos expido el presente en _____

EJEMPLAR PARA EL PROPIETARIO
ESTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SIN LOS VISADOS RESPECTIVOS

Colegio Oficial de Arquitectos de Castilla y León Este

Demarcación de _____ Colegiado
Número _____, D/Dª _____

CERTIFICO: Que la edificación reseñada y descrita en el Expediente de Legalización que he redactado por haber sido construida sin intervención de arquitecto, se encuentra terminada y, salvo vicios ocultos, se halla dispuesta para su adecuada utilización, debidamente conservada y mantenida.



Y para que conste y a los efectos oportunos expido el presente en _____
