



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 _____