



## SOLICITUDE DE REXISTRO DOCUMENTAL

Data de entrega:

Hora:

Solicitud Nº:

### DATOS DO/A ENXEÑEIRO/A SOLICITANTE:

APELIDOS/NOME: .....

NIF/CIF: ..... COLEXIADO/A Nº: ..... E-MAIL: .....

DIRECCIÓN: .....

### EXERCE A PROFESIÓN COMO:

AUTÓNOMO/A

TRABALLADOR/A DA EMPRESA:

NOME: ..... CIF: .....

DIRECCIÓN: .....

TELÉFONO: ..... FAX: ..... E-MAIL: .....

### COMUNICACIÓN DO IMPORTE DA FACTURA:

FAX NÚMERO: .....

E-MAIL: .....

APELIDOS/NOME	NIF/CIF	TITULACIÓN	Nº COLEXIADO/A

### DATOS DO TRABALLO PROFESIONAL A REXISTRAR:

TÍTULO: .....

LOCALIZACIÓN (PARROQUIA/CONCELLO/PROVINCIA): .....

Nº DE COPIAS QUE PRESENTA: ..... RELACIONADO CO REXISTRO (si procede): .....

### RETIRADA DO TRABALLO:

DATA A PARTIR DO DÍA (a cubrir pola administración): ...../...../.....

### MODO:

EN PERSOA (NOME): .....

(No caso de recollelo outra persoa, deberá presentar a correspondente autorización e copia do DNI)

POR MENSAXARÍA (A PORTES DEBIDOS):

EMPRESA: ..... TIPO DE SERVIZO: .....

SINATURA DO/A ENXEÑEIRO/A

**NOTA:** A presentación de esta solicitude queda suxeita á comprobación e verificación do expresado nela. A inexactitude ou non concordancia poderá dar lugar á denegación da mesma e a aplicación do Réxime Disciplinario si houbera lugar.