



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS DE SEGOVIA  
C/ Coches, 5 – 1º D    Tels. 921 426 611 y 921 426 351    Fax 921 429 667    4002 SEGOVIA

Registro entrada nº. ....
INTERVENCIÓN N°. ....

D. ....  
Colegiado/Acreditado nº ..... en el Colegio Oficial de Aparejadores y  
Arquitectos Técnicos de Segovia.

EXPONE:

Que siendo autor del Proyecto de .....  
.....  
Se compromete a asumir las responsabilidades que se deriven en el caso de  
que se denegase la Licencia Municipal por el Ayuntamiento, al Proyecto  
señalado. El solicitante conoce que el visado no otorga o reconoce  
competencia profesional al autor del proyecto, sino que constata su identidad  
profesional, su pertenencia al Colegio y la vigencia del ejercicio de la  
profesión, así como ausencia de incompatibilidades, comprometiéndose a  
poner estos extremos en conocimiento de su cliente.

Lo que firmo en Segovia, a ..... de ..... de.....