Comité Permanente de Emergencia Sanitaria COVID 19

EL TÍO- Dpto. SAN JUSTO - CÓRDOBA

**DECLARACIÓN JURADA DE LA OBRA** DE REGISTRO DE OBRAS AUTORIZADAS DURANTE EL AISLAMIENTO OBLIGATORIO

Datos del propietario del inmueble (Solicitante de la Obra)

Nombre y Apellido

DNI Teléfono de Contacto

Dirección del Inmueble

En mi carácter de SOLICITANTE y en virtud de realizar Obras de Construcción en mi propiedad, declaro bajo juramento que las personas detalladas a continuación serán las que habilito a trabajar bajo protocolo adjunto, respetando responsablemente lo definido, y así evitar cualquier tipo de sanción/clausura.

Datos del profesional responsable

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |  |  |
| DNI |  | Teléfono de Contacto |  |
| Matrícula |  | Tiene Habilitación Municipal | SI/NO |

Datos del Encargado de la Obra

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre y Apellido |  |  |  |  |  |  |  |
|  | DNI |  |  | Teléfono de Contacto | |  |  |  |
| Listado de Personas afectadas a la obra | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  | Nombre y Apellido | | DNI |  | Puesto de trabajo | | Nro. de Teléfono |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

FIRMA DEL

FIRMA DEL

FIRMA DEL

PROPIETARIO

PROFESIONAL

RESPONSABLE