



AJUNTAMENT DE BETXI
Plaça Major, 1 - 12549
Tel./Fax 964 620 022 / 964 563 051
www.betxi.es

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL
TÈCNIC REDACTOR DEL DOCUMENT**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL
TÉCNICO REDACTOR DEL
DOCUMENTO**

**A DADES DEL TÈCNIC /
DATOS DEL TÉCNICO (*)**

| | | | |
|--|-----------------------|-----------|---------------------------------------|
| COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE | | | NIF |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE /PLAZA Y NÚMERO) | | | TELÈFON / TELÉFONO |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | C. POSTAL | CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO |

(*) D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que incorporarem les seues dades a fitxers per als fins d'aquesta sol·licitud i no se cediran a cap tercer, excepte per obligacions legals i a altres Administracions Públiques destinatàries del tractament. Autoritza l'Ajuntament a comprovar i completar les dades necessàries per a aquesta sol·licitud, els nostres propis arxius. Per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició s'ha d'adreçar per escrit a l'Ajuntament a la direcció que hi ha en la capçalera, adjuntant una fotocòpia del seu Document Nacional d'Identitat o equivalent.
Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que incorporaremos sus datos a ficheros para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas destinatarias del tratamiento. Autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, según nuestros propios archivos. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirijase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.

**B DECLARE BAIX LA MEUA RESPONSABILITAT/
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

1º.- Que posseïsc la titulació de / *Que poseo la titulación de*

2º.- Que, d'acord amb les atribucions professionals d'aquesta titulació, tinc competència per a la redacció i firma del projecte/memòria/ etc. denominat /
Que, de acuerdo con las atribuciones profesionales de esta titulación, tengo competencia para la redacción y firma del proyecto/memoria/etc. denominado

3º.- Que pertanc al col·legi professional de / *Que pertenezco al colegio profesional de*

demarcació / demarcación i número de col·legiat / y número de colegiado

4º.- Que no estic inhabilitat ni administrativament ni judicialment, per a la redacció i firma del document anteriorment indicat. /
Que no estoy inhabilitado ni administrativamente ni judicialmente, para la redacción y firma del documento anteriormente indicado.

I perquè conste i produïska els seus efectes en l'Ajuntament XY`6YH], expedisc i firme la present declaració responsable de veracitat de les dades i informació anteriors. /
Y para que conste y surta sus efectos en el Ayuntamiento de 6YH], expido y firmo la presente declaración responsable de veracidad de los datos e información anteriores.

Signatura / Firma: _____, _____ d _____ de 20 _____

En el cas de ser varis els redactors del projecte, hauran d'efectuar la declaració responsable tots ells. /
En el caso de ser varios los redactores del proyecto, deberán efectuar la declaración responsable todos ellos.

En el cas de ser una persona jurídica, haurà d'efectuar la declaració l'autor o autors materials del document. /
En el caso de ser una persona jurídica, deberá efectuar la declaración el autor o autores materiales del documento.