



***Expediente** Montevideo,

***Padrón:**

***Dirección:**.....

El Profesional ARQUITECTO – INGENIERO CIVIL

***Nombre:**

***C.I.:** ***Tel.**

Dirección:

***Mail**

Registrado ante el Servicio de Contralor de las Edificaciones
 autoriza al Sector Seguridad Edilicia a ser notificado vía mail. SI / NO
Funcionario Municipal SI / NO SIR Reg.

Propietario, usufructuario o poseedor a cualquier titulo:

***Nombre:**

***C.I./RUT**..... ***Tel**

Dirección:

En calidad de: del padrón de referencia.

Mail

autoriza al Sector Seguridad Edilicia a ser notificado vía mail. SI / NO

El Profesional actuante declara que:

- Se tomaron las medidas de protección necesarias para controlar los riesgos.

***(descripción)**_____



- Se presenta peritaje profesional, plan y cronograma de obra.
 - *Si
 - *No se adjuntaran en un *plazo de
- Mantendrá su actuación hasta el cierre del expediente. En caso contrario lo comunicará en forma inmediata al Sector Seguridad Edilicia, debiendo dejar constancia escrita.
- Asume la responsabilidad por las medidas de protección instaladas, en cuanto a su diseño y dimensionado.
- Verificará periódicamente cuando lo estime necesario la validez de las medidas adoptadas, ajustando las mismas en caso de agravamiento de la situación edilicia, o por obsolescencia de los elementos que la componen.
- Presentará Certificado de Responsabilidad Profesional una vez terminados los trabajos.

El Propietario, usufructuario o poseedor a cualquier título declara que:

- Se responsabiliza del mantenimiento de las medidas adoptadas de acuerdo al diseño del profesional actuante, así como de controlar y señalar las zonas de exclusión en caso que hayan sido indicadas por el profesional .
- Dará respuesta a los requerimientos que realice el Sector.

*Propietario		
*Profesional		

* - campos obligatorios.