

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE RESPONSABILIDAD PROFESIONAL



Fecha: _____

Nosotros, _____ No. Cédula: _____
y _____ No. Cédula: _____
Representante Legal y Miembro Responsable Coordinador, respectivamente, de la Empresa: _____
_____ No. Registro: _____
Solicitamos la inscripción de: _____ N° carné: _____

Como Profesional Responsable del proyecto que se detalla a continuación:

Datos del Proyecto:

Nombre del Proyecto: _____
Nombre del Propietario: _____
N° de Licitación o Adjudicación: _____ Monto del Proyecto: _____
Área: _____ Dirección: _____
Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____
Otras señas: _____

Inscrito con Contrato de Consultoría para la Inspección No. _____, todo de acuerdo con el Reglamento Especial para el Miembro Responsable de Empresas Constructoras.

Firma Representante Legal
Empresa

Firma Representante Coordinador
Empresa

Firma Profesional Responsable
Proyecto

Otros profesionales participantes de la empresa:

Nombre Completo	N° Carnet	Especialidad	Servicio	Firma

Registro de subcontratos de empresas o miembros del CFIA, requeridos por la empresa:

Nombre Completo	N° Carnet	Especialidad	Servicio	N° de carné de la empresa	Firma

Para Uso Exclusivo del Departamento de Responsabilidad Profesional:

Se inscribe Responsabilidad Profesional No. _____

Se entrega Cuaderno de Bitácora No. _____

Sello

Firma Funcionario del C.F.I.A.

*Original: Colegio
Copias: Empresa
Profesionales inscritos*