



FORMULARIO DE INGRESO TÉCNICO

Versión 01/ actualizada oct22

FECHA:

REFERENCIAS:

Nro. Expediente:

Padrón: Apto/Unidad:

Dirección:

DATOS Y DECLARACIONES DEL PROFESIONAL:

Profesión: Arquitecto
 Ingeniero Civil

Nombre completo:

C.I.

Domicilio:

Celular:

Autorizo a ser notificado vía correo electrónico al:

Funcionario Municipal: No
 Si

SIR:

Nro de Registro:

NOTA: El profesional actuante debe estar registrado ante la Intendencia de Montevideo.



El profesional actuante declara que:

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

Descripción:

NOTA: se deberá adjuntar relevamiento fotográfico de las medidas preventivas adoptadas.

- Se presenta peritaje profesional, plan y cronograma de obra: Si

No - Plazo:

NOTA: en caso de indicar NO debe determinar el plazo en el que se presentará.

- Mantendrá su actuación hasta el cierre del expediente. En caso contrario lo comunicará en forma inmediata a Seguridad Edilicia, debiendo dejar constancia escrita.

- Asume la responsabilidad por las medidas de protección instaladas, en cuanto a su diseño y dimensionado.

- Verificará periódicamente 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 y eliminados la totalidad de los riesgos constatados.



**DATOS Y DECLARACIONES DEL PROPIETARIO, USUFRUCTUARIO O
POSEEDOR A CUALQUIER TITULO:**

Nombre completo
o razón social:

C.I. / RUC:

Domicilio:

Cel / Tel:

En calidad de

del padrón de referencia.

Autorizo a ser notificado vía correo electrónico al:

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

- Asume la responsabilidad de mantener la 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 referido profesional.
- Dará respuesta a los requerimientos que realice el Sector.

PROPIETARIO:

FIRMA

ACLARACIÓN:

PROFESIONAL:

FIRMA

ACLARACIÓN:

NOTA: las firmas deben ser originales.