

DECLARACION RESPONSABLE DE LA ENTIDAD DE CONTROL DE CALIDAD DE LA EDIFICACION: 1º CENTRO DESDE EL QUE PRESTA SU ASISTENCIA TÉCNICA

La entidad

DECLARA

- Que presta su asistencia técnica desde el centro principal y en los campos siguientes:

Centro ASVER VERIFICACIONES, S. L. U.

Dirección C/ MICHERA, NAVE 7

Código postal 46560 Localidad MASSALFASSAR

Provincia Valencia Comunidad Autónoma Valencia

CIF B98369960 Persona de contacto ENRIQUE BELENGUER GUAL

Teléfono _____ Fax _____ e mail asververificaciones@yahoo.es

Campo	E.E.E
Alcance(*)	1.a)a.b
Fase	proyecto, ejecución y vida

Campo	
Alcance(*)	
Fase	

Campo	
Alcance(*)	
Fase	

Campo	
Alcance(*)	
Fase	

Campo	
Alcance(*)	
Fase	

(*) Detallar la tipología de los edificios sobre los que se actúa de acuerdo con el art. 2 de la Ley 38/199, de 5 de noviembre

Firma y sello

