

CERTIFICADO DE HABITABILIDAD
CERTIFICAT D'HABITABILITAT

RENOVACIÓN
RENOVACIÓ

CARENCIA
MANCANÇA

Sr./Sra.

Poseedor/a del título de
Posseidor/a del Títol de
Miembro del Colegio de
Membre del Col·legi de

Colegiado nº/*Col·legiat nº*

CERTIFICA/*CERTIFICA*

1º Que la inspección ocular realizada por mí a
1º Que la inspecció ocular realitzada per mi a

VIVIENDA/*VIVENDA*
LOCAL/*LOCAL*
EDIFICIO RESIDENCIAL NO VIVIENDA
EDIFICI RESIDENCIAL NO VIVENDA

SITUACIÓN DEL EDIFICIO/*SITUACIÓ DE L'EDIFICI*

Municipio

Municipi

Paraje o Barrio

Paratge o Barri

Calle o Plaza

Carrer o Plaça

Localidad

Localitat

Código

Codi

SITUACIÓN EN EL EDIFICIO/*SITUACIÓ DINS L'EDIFICI*

Bloque

Bloc

Escalera

Escala

Piso

Pis

Puerta

Porta

DESTINO/USO

DESTÍ/ÚS

CAPACIDAD MÁXIMA NÚMERO DE PLAZAS

CAPACITAT MÀXIMA NÚMERO DE PLACES

Se deduce que reúne los requisitos exigidos para tener la habitabilidad objetiva que se detalla de acuerdo con la Orden o Decreto correspondiente y disposiciones concordantes.

Se'n dedueix que reuneix els requisits exigits per tenir la habitabilitat objetiva que es detalla d'acord amb l'Ordre o Decret corresponent i disposicions concordants.

2º Que se trata de una vivienda, local o edificio residencial no-vivienda no incluido en el concepto de primera ocupación que define el art. 8, apartado a) del decreto 145/1.997.

2on Que es tracta d'un habitatge, local o edifici residencial no-habitatge no inclòs en el concepte de primera ocupació que defineix l'art. 8 apartat a) del Decret 145/1997.

Y para que conste a los efectos que correspondan, se firma este Certificado.

I perquè consti als efectes que corresponguin, se signa aquets Certificat.

el

de

de

el

de

de

(Este Certificado carece de validez sin el sello correspondiente/ *Aquest Certificat no te validesa sense el segell corresponent.*)

sello del Colegio
Segell del Col·legi

El Técnico
El Tècnic