

**CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN DE SISTEMA DE
EXTINCIÓN CONTRA INCENDIO**

El profesional que suscribe: _____ de matrícula TEC N° _____. **CERTIFICA:** Que en el día de la fecha se ha realizado una inspección técnica en el inmueble ubicado en la calle:.....N°.....de la ciudad de.....; destinado a “ _____ ” con una cubierta de m2(.....) – semicubierta de m²(.....) y una cantidad de plantas de..... siendo su **COMITENTE** el Sr. “ _____ ”,

El asesoramiento original del Sistema de Protección Contra Incendios, se realizó mediante inspección de fecha __. /__. /__, bajo la firma del profesional. De matrícula TEC/LIC N°: _____.


OBSERVANDOSE AL MOMENTO DE REALIZARSE LA PRESENTE INSPECCIÓN DEL SISTEMA DE EXTINCIÓN CONTRA INCENDIO QUE EL MISMO CUMPLE con las exigencias de lo solicitado originalmente, siendo estas detalladas a continuación:.....

Se deja constancia que de realizarse ampliaciones, remodelaciones o cambio de uso, deberá comunicar tal novedad a efectos de adecuar el Sistema a la nueva exigencia, por lo que el tramite deberá reverse sobre el asesoramiento inicial.

Se extiende el presente certificado a solicitud de la parte interesada y al solo efecto de ser presentado ante las autoridades del Colegio de Profesionales Técnicos de Neuquen, en la provincia de Neuquen, a losdel mes de.....Del año.....

Firma, aclaración y N° matrícula
Del Profesional.

Firma del Comitente
DNI/CUIT:

TEC COLEGIO DE TÉCNICOS DE LA PROVINCIA DEL NEUQUÉN - Ley 2988	
INTERVENIDO	CÓDIGO QR
 	
_____ Firma de Agente Interviniente	_____ Firma habilitante