



Nº EXPEDIENTE

CERTIFICADO CONTROL DE CALIDAD

D./Dña DNI
domicilio localidad
Nº CSCAE C.O.A. Delegación

D./Dña DNI
domicilio localidad
Nº Colegiado Colegio Oficial de

D./Dña DNI
domicilio localidad
Nº Colegiado Colegio Oficial de

En mi/nuestra condición de contratados para la Dirección Facultativa de:

Descripción:

Nº Licencia Municipal:

Fecha:

Localidad

CERTIFICA:

- 1 Que de conformidad con el Decreto 238/1996, de 7 de Noviembre, por el que se regula el Control de Calidad en la Construcción, han sido realizados los ensayos, análisis y pruebas por el/los Laboratorios
de acuerdo con el Programa de Control de Calidad redactado por el/los Técnico/s:
y de acuerdo con la Memoria de Calidad del Proyecto de Ejecución redactado por el/los Técnico/s
- 2 Que este documento garantiza que la obra cumple con las especificaciones de calidad del Proyecto de Ejecución y avala la existencia del Libro de Control de Calidad - LCC de la obra referenciada, cuyo contenido es conforme con el artículo 9 del presente Decreto.

En a de de

Firma

Firma

Firma