CERTIFICADO FINAL DE OBRA Y HABITABILIDAD / *CERTIFICAT FINAL D´OBRA I HABITABILITAT*

EXPEDIDO POR LA DIRECCION FACULTATIVA DE LA OBRA */ EXPEDIT PER LA DIRECCIÓ FACULTATIVA DE L´OBRA*

 Hoja/ Full 1 de

OBRA / *OBRA*

SITUACIÓN / *SITUACIÓ* MUNICIPIO / *MUNICIPI*

PROMOTOR O PROPIETARIO / *PROMOTOR O PROPIETARI*

(1) AUTOR/ES DEL PROYECTO/ *AUTOR/S DEL PROJECTE*

(1) DIRECTOR/ES DE LA OBRA/ *DIRECTOR/S DE L´OBRA*

Arquitecto/s / *Arquitecte/s*

Aparejador/es y/o Arquitecto/s Técnico/s / *Aparellador/s i/o Arquitecte/s Tècnic/s*

CONSTRUCTOR/ES / *CONSTRUCTOR/S*

VIVIENDAS/ LOCALES/ EDIFICIOS RESIDENCIALES NO VIVIENDAS / *HABITATGES /LOCALS/ EDIFICIS RESIDENCIALS NO HABITATGES*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUACIÓN(Escalera, Piso, Puerta, etc.) / SITUACIÓ*( Escala, Pis, Porta, etc.)* | USO/ÚS(2) | NÚMERO MÁXIMO PLAZAS/ *NÚMERO MÀXIM PLACES*(3) |  | SITUACIÓN(Escalera, Piso, Puerta, etc.) / SITUACIÓ*( Escala, Pis, Porta, etc.)* | USO/ÚS(2) | NÚMERO MÁXIMO PLAZAS/ *NÚMERO MÀXIM PLACES*(3) |  | SITUACIÓN(Escalera, Piso, Puerta, etc.) / SITUACIÓ*( Escala, Pis, Porta, etc.)* | USO/ÚS(2) | NÚMERO MÁXIMO PLAZAS/ *NÚMERO MÀXIM PLACES*(3) |  | SITUACIÓN(Escalera, Piso, Puerta, etc.) / SITUACIÓ*( Escala, Pis, Porta, etc.)* | USO/ÚS(2) | NÚMERO MÁXIMO PLAZAS/ *NÚMERO MÀXIM PLACES*(3) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) Citar todos los Técnicos que hayan intervenido. / *Citar tots els Tècnics que hagin intervingut.*

1. Vivienda / Local o Edificio Residencial no Viviendas. / *Habitatges / Local o Edifici Residencial no Habitatges.*
2. Señalarlo en Viviendas,Edificios Residenciales no Viviendas, y en los casos que sea posible./*Assenyalar-ho en Habitatges,Edificis* *Residencials no Habitatges, i en els* *casos en els quals sigui possible*.
3. Citar las circunstancias a que se refieree la Certificación. / *Esmentar les circumstàncies a les quals es refereixi o faci referència la Certificació*.

Táchense las casillas que no se utilicen. / *Es taxin les caselles que no s´utilitzin.*

**EL/LOS DIRECTOR/ES DE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA / *EL/S DIRECTOR/S DE L’EXECUCIÓ DE L’OBRA***

Sr./Sra. , Nº Colegiado/a ,

 *Núm. Col·legiat/da*

Sr./Sra. , Nº Colegiado/a ,

 *Núm. Col·legiat/da*

Sr./Sra. , Nº Colegiado/a ,

###  Núm. Col·legiat/da

Miembro/s del Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de

## Membre/s del Col·legi Oficial d´Aparelladors i Arquitectes Tècnics de

**CERTIFICA/N / *CERTIFICA/QUEN***

1º Que la ejecución material del edificio detallado se ha realizado bajo mi/nuestra dirección de acuerdo con el proyecto aprobado y la normativa de obligado cumplimiento.

*1er Que l´execució material de l´edifici detallat s´ha realizat sota la meva/nostra direcció d´acord amb el projecte aprovat i la normativa
d´obligat compliment.*

Este Certificado carece de validez sin el/los visado/s colegiales respectivo/s / *Aquest Certificat manca de validesa sense el/s visat/s col·legials respectiu/s.*

2º Que el /los edificios construido/s tiene/n el nivel de habitabilidad objetiva exigido por el Decreto 145/1997, de 21/11/97, sobre Condiciones de dimensionamiento, higiene y de instalaciones para diseño y habitabilidad de viviendas y demás disposiciones concordantes.

*2on Que l´/els edifici/s construït/s té/nen el nivell d´habitabilitat objectiva exigit per el Decret 145/1997, de 21/11/97, sobre Condicions de dimensionament, higiene i d´instal·lacions per el disseny i habitabilitat d´habitatges i la resta de disposicions concordants.*

3º Que de conformidad con el Decreto 59/1994 de 13/05/94, por el que se regula el control de calidad en la edificación, han sido realizados los

3er *Que de conformitat amb el Decret 59/1994* de 13/05/94*, per el qual es regula el control de qualitat a l´edificació, han estat realitzats*

ensayos, análisis y pruebas por el laboratorio

*assaigs, anàlisis i proves pel laboratori*

acreditado en , según el programa de control redactado por

*acreditat a segons el programa de control redactat per*

el Técnico

*el Tècnic*

4º Que

*4rt Que*

**EL/LOS DIRECTOR/ES DE OBRA / *EL/S DIRECTOR/S D’OBRA***

Sr./Sra. , Nº Colegiado/a ,

 *Núm. Col·legiat/da*

Sr./Sra. , Nº Colegiado/a ,

 *Núm. Col·legiat/da*

Sr./Sra. , Nº Colegiado/a ,

###  Núm. Col·legiat/da

Miembro/s del Colegio Oficial de Arquitectos de las Illes Balears. Demarcación de

### Membre/s del Col·legi Oficial d´Arquitectes de les Illes Balears. Demarcació de

**CERTIFICA/N / *CERTIFICA/QUEN***

5º El contenido de los precedentes extremos 1º y 2º

*5è El contingut dels precedents extrems 1er i 2on*

6º Que las obras de construcción han sido terminadas el día

*6è Que les obres de construcció s´han acabat el dia*

7º (4) Que

*7è (4) Que*

|  |
| --- |
| Y, para que conste y a los efectos oportunos, se firma este certificado en:*I, per deixar-ne constància i als efectes oportuns, es signa aquest certificat a:* |
|  | el |  | de |  | de |  |
| El//Los Director/es de Obra*El/s Director/s d’Obra* | El/Los Director/es de la Ejecución Material de la Obra*El/s Director/s de l’Execució Material de l’Obra* |

|  |
| --- |
| Visado Colegial / *Visat Col·legial* |
|
|
|
|
|
|