



Lugar y Fecha: _____

Director Responsable de Obra 2025

Datos del Arquitecto (a):

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Cedula Profesional: _____ Fecha de Expedición: _____

Fecha de Afiliación al Colegio: _____ No. de Afiliación: _____

D. R. O. No.: _____ Fecha DRO: _____

☐ Corresponsable en Diseño Arquitectónico

Fecha: _____

☐ Corresponsable en Diseño Urbano

Fecha: _____

☐ Corresponsable en Seguridad Estructural

Fecha: _____

Manifiesto de conformidad conocer el Estatuto Social, referente a mis derechos y obligaciones como miembro activo del Colegio.

Firma:

Vo. Bo.

Autorización

Arq. Luis Daniel Monclova Hernández
PRESIDENTE DEL C.A.CH.A.C

Arq. Annel Martínez Hernández
COMISIÓN DE D.R.O