ANEXO IX

INFORME. SEGUIMIENTO DE EJECUCIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entidad de asesoramiento** |  |  |  |
| CIF | Denominación razón social |
|  |  |
|  |  |  |
| **Datos de la oficina** |  |  |
| Nombre de la oficina |

**Dirección de la oficina de asesoramiento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo | Nombre vía | Núm. | Let. | Bloq. | Esc. | Planta | Puerta | Km. | Apdo. |
| Provincia | Municipio | Pedanía | Paraje | Código Postal |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil | Fax | Correo electrónico | Coordenadas  |

**Datos del usuario** (en caso de persona jurídica cumplimentar la información del represente legal)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIF o NIE | Apellidos | Nombre |
| Sexo (H/M) | Minusvalía (si/no) | Fecha nacimiento | Lugar y país de nacimiento | Nacionalidad |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil | Correo electrónico |

**Datos de la persona jurídica** (cumplimentar únicamente en caso de persona jurídica)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación razón social | CIF |

**Visitas realizadas** (indicar fecha, horario y código acta de visita)

**Documentación adjunta al presente informe:**

**Estado de ejecución de las propuestas seleccionadas** (indicar el estado de ejecución de las propuestas seleccionadas y, en caso de incumplimiento, los motivos que los han propiciado)

**Medidas correctoras** (indicar las medidas correctoras de los posibles incumplimientos acaecidos)

**Observaciones:**

|  |  |
| --- | --- |
| Por la presente, como **Técnico** de la oficina de asesoramiento firmo el presente informe y certifico responsablemente que se han realizado las visitas indicadas y que se ha procedido a explicar el contenido del presente informe al usuario clarificando todas las dudas que el mismo ha manifestado. | Por la presente, como USUARIO DEL SERVICIO DE ASESORAMIENTO certifico responsablemente que se han realizado las visitas aquí indicadas, que se me ha explicado correctamente el contenido del presente informe, comprometiéndome a la implantación de las propuestas técnicas seleccionadas) |
| Nombre y apellidos: | Nombre y apellidos: |
| DNI: | DNI: |
| Fecha: | Fecha: |