

**ANEXO AL PCAP XV  
VISITA A CENTROS**

**INCLUIR SOBRE 1 Y 2**

1290/2025

<b>CERTIFICADO DE VISITA A EDIFICIO</b>	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA:</b>	
<b>DATOS DE LA VISITA</b>	
<b>DENOMINACIÓN DEL EDIFICIO</b>	
<b>FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VISITA:</b>	
<b>HORARIO DE REALIZACIÓN DE LA VISITA:</b>	
<b>NOMBRE DE LAS PERSONAS QUE REALIZAN LA VISITA:</b>	
<b>NOMBRE DEL/LOS ACOMPAÑANTE POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN</b>	

Nombre, firma y sello por parte de la Administración:

Fecha: \_\_\_\_\_