

# SOL·LICITUD D'ALTA PER REALITZAR EL VISAT DIGITAL AL COAATT

## DADES PERSONALS

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_  
Número col·legiat habilitat al COAATT: \_\_\_\_\_  
DNI número: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_  
Codi Postal i Població: \_\_\_\_\_  
Número de telèfon particular: \_\_\_\_\_ Número de telèfon mòbil: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ Correu electrònic: \_\_\_\_\_

## DADES BANCÀRIES

Autoritzo al Col·legi d'Aparelladors, Arquitectes Tècnics i Enginyers d'Edificació de Tarragona, a que fins nou avís, pugui procedir a efectuar els cobraments dels rebuts dels visats, dels registres i certificació de la documentació tècnica que jo presenti al COAATT per la seva gestió; així com també, del cobrament de les despeses del cost de la prima complementària exigida per MUSAAT i que l'empresa ASSEGURCOAATT gestiona com agent exclusiu, per tal de tenir assegurada la responsabilitat civil professional de A/A/TIE de l'obra, tal com marca la pòlissa de MUSAAT.

BANC/CAIXA: \_\_\_\_\_ i al número del compte corrent següent:

E	S																		
				Entitat				Oficina				DC		Compte corrent					
SWIFTBIC:																			

Que, compleixo els requisits legals i col·legials preceptius per a l'exercici professional i comunicaré al COAATT de forma immediata qualsevol limitació que afecti als requisits per exercir la professió.

Que, tinc coberta mitjançant una assegurança suficient, la responsabilitat civil professional de A/AT/IE, pel que pugui incórrer a causa de l'exercici de la professió i la mantindré vigent durant tot el període en què pugui rebre una reclamació.

Que, quan exerceixi per compte propi o com a soci d'una societat professional, estaré donat d'alta en la Mutualitat de Previsió Social (PREMAAT) o en el Règim Especial de Treballadors Autònoms de la Seguretat Social (RETA), segons procedeixi.

Que, donaré compliment a les condicions i procediments establerts pel COAATT en el tràmit de visat o registre o certificació tècnica, abonant els drets d'intervenció que corresponguin i l'assegurança de responsabilitat civil professional, si s'escau, quedant anul·lat qualsevol visat o registre o certificació tècnica que estigui en situació d'impagament.

Que, em comprometo a acceptar els acords i normes d'aquest Col·legi professional, a comunicar els canvis de domicili, així com mantenir actualitzades la resta de les meves dades personals, bancàries i professionals al COAATT.

Tarragona, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 201\_\_

(signatura)

De conformitat amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades seran incorporades als fitxers titularitat del COAATT i d'ASSEGURCOAAT, SL, Agència exclusiva de MUSAAT, per gestionar i desenvolupar les finalitats recollides als seus Estatuts.. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició compareixent personalment o mitjançant carta certificada dirigida al COL·LEGI D'APARELLADORS, ARQUITECTES TÈCNICS I ENGINYERS D'EDIFICACIÓ DE TARRAGONA i a ASSEGURCOAAT, SL, Agència exclusiva de MUSAAT, en la següent adreça: Rambla del President Francesc Macià, 6, 43005 de Tarragona.