

De acuerdo con la LOPD, se informa que los datos personales así facilitados son confidenciales y serán objeto de tratamiento y formarán parte de los ficheros del Colegio, con la finalidad de gestionar el visado o el registro del trabajo y, en general, cumplir con las obligaciones colegiales derivadas de la legislación vigente y de sus Estatutos. En este sentido, se informa que los datos podrán ser cedidos, cuando proceda, a otros colegios de la organización colegial de la arquitectura técnica, al Consejo General de la profesión, así como a los colegios de arquitectos a efectos de los sistemas de cooperación administrativa previstos en la LCP, y a la compañía de seguros con el cual el/los colegiado/s tengan contratada su póliza de responsabilidad civil, bien directamente o mediante las sociedades que actúen como mediadoras de dicha compañía. Por ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, pueden dirigirse al Colegio dónde se presenta la solicitud de gestión colegial.

Este documento no es válido sin la firma del arquitecto/a técnico/a y/o aparejador/a y/o ingeniero/a de edificación

**CONSELL DE COL·LEGIS D'APARELLADORS,
ARQUITECTES TÈCNICS I ENGINYERS D'EDIFICACIÓ DE CATALUNYA**

**SOLICITUD DE GESTIÓN COLEGIAL / NOTA DE ENCARGO
Y PRESUPUESTO DE SERVICIOS PROFESIONALES**

- VISADO TRABAJO PROFESIONAL REGISTRO TRABAJO PROFESIONAL
 VISADO CFO DILIGENCIA LIBRO OBRA / LIBRO INCIDENCIAS
 _____ CUSTODIA Y ARCHIVO DOCUMENTACIÓN CTE



PROMOTOR	Nombre y apellidos, o razón social		CIF o NIF			
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal y población		Teléfono			
	Nombre y apellidos del representante		NIF			
CONTRATANTE	Nombre y apellidos, o razón social		CIF o NIF			
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal y población		Teléfono			
	Nombre y apellidos del representante		NIF			
ARQUITECTO/A TÉCNICO/A Y/O APAREJADOR/A Y/O INGENIERO/A DE EDIFICACIÓN	Nombre y apellidos (1)	Miembro sociedad profesional	Nº colegiado/a	% obra	Ejerce como (*)	
	(2)					
	(3)					
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal y población (1)		NIF			
(*) Ejerce como: <input type="checkbox"/> 1 Autónomd <input type="checkbox"/> 2 Autónomo en obra oficial <input type="checkbox"/> 3 Funcionario <input type="checkbox"/> 4 Asalariado						
Declaro que no me encuentro en situación de inhabilitación profesional ni afectado/a por incompatibilidad legal o causa de prohibición respecto a este encargo, y que dispongo de póliza de seguro con la compañía _____ que cubra la responsabilidad civil que se pueda derivar, que mantendrá vigente mientras exista la responsabilidad.						
OBJETO DEL TRABAJO	Código tipo (1) de intervención	Descripción de los servicios profesionales			Presupuesto honorarios (opcional)	
	____				€	
	____				€	
	____				€	
	____				€	
	Observaciones				tal IVA no incluido	€
	TIPOLOGÍA DE OBRA	Descripción de la obra				
	____ Tipo de obra (2)	Referencia catastral				
	____ Uso principal (3)	Emplazamiento: calle, nº, piso, código postal y población				
	____ Tipo promotor (4)	Presupuesto inicial de ejecución material		€	Presupuesto seguridad €	
Número de viviendas (si corresponde)	Superficie para construir o rehabilitar	DATOS ESTADÍSTICOS		Uso del edificio		
____ Nueva creación	____ m² de viviendas	Edificación	Plantas	Sup. m²	<input type="checkbox"/> Venta <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Uso propio	
____ Existentes	____ m² otros usos	Sobre rasante	____	____	Geotécnico <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
____ De los cuales son VPO	m² total edificación	Bajo rasante	____	____	Control de calidad externo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
____ Altura edificio sobre rasante	____ m² urbanización	Edificios colindantes	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>	Nivel control <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Reducido <input type="checkbox"/> Alto		
____ Número de edificios	____ m³ derribo	Un lado	<input type="checkbox"/>	Más de un lado <input type="checkbox"/>	Compañía seguro decenal de daños	
Según el proyecto redactado por		Visado nº		Fecha visado		
				Titulación		
Conjuntamente con los facultativos		Que intervienen como		Titulación		

En el caso de gestión de Visado colegial, de conformidad con lo previsto en el artículo 13 de la LCP, se declara que el/la cliente/a solicita el visado de el/los trabajo/s profesional/es y de toda la documentación relacionada.

Lugar y fecha _____

CONTRATANTE Y/O PROMOTOR

ARQUITECTO/A TÉCNICO/A Y/O APAREJADOR/A Y/O INGENIERO/A DE EDIFICACIÓN

Según el artículo 13.2 de la LCP, la práctica del visado colegial de la documentación a que afecta tiene por objeto la comprobación de la identidad y habilitación profesional del autor/a del trabajo, así como la comprobación de la corrección e integridad formal de la documentación del trabajo profesional de acuerdo con la normativa que le sea de aplicación. El visado en ningún caso alguno comprende los honorarios ni las demás condiciones contractuales, cuya determinación queda sujeta al libre acuerdo entre las partes, ni tampoco el control técnico de los elementos o criterios facultativos del trabajo profesional. El Colegio responderá subsidiariamente de los daños de los cuales resulte responsable el/los autor/es del trabajo profesional, siempre que tengan su origen en defectos que hubieran debido ser puestos de manifiesto al visar el trabajo y que guarden relación directa con los elementos objeto del visado (art. 13.3 de la LCP).