

AUTORITZACIÓ PER REALITZAR EL TRÀMIT DE VISAT FINS A NOVA ORDRE

Nom i Cognoms:

Núm. de Col·legiat:

DNI número:

Adreça:

CP i Municipi:

Telèfon:

SOCIETAT

Denominació Social:

Núm. Societat:

AUTORITZO

A la persona que seguidament detallo, per tal que en el meu nom, realitzi la totalitat dels tràmits necessaris per a efectuar el visat al Col·legi d'Aparelladors i Arquitectes Tècnics de Tarragona.

Nom i cognoms

(persona autoritzada):

DNI número:

(Caldrà adjuntar a aquest document la fotocòpia del DNI de l'Arquitecte Tècnic i de la persona autoritzada)

Aquesta autorització, es considerarà vàlida fins que no hi hagi cap document per escrit, posterior, que anul·li expressament, el vigent.

Tarragona, _____, de _____ de 20_____

(signatura de l'autoritzant)

(signatura de l'autoritzat)

SR. PRESIDENT DEL COL·LEGI D'APARELLADORS I ARQUITECTES TÈCNICS DE TARRAGONA

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 al fitxer informatitzat del COAAT, per una millor gestió de les finalitats col·legials, recollides als Estatuts col·legials. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i modificació de les dades donades.