

D'acord amb la LOPD, s'informa que les dades personals facilitades són confidencials i seran objecte de tractament i formaran part dels fitxers del Col·legi, amb la finalitat de gestionar el visat o el registre del treball professional i, en general, complir les funcions col·legials derivades de la legislació vigent i dels seus estatuts. En aquest sentit, s'informa que les dades podran ser cedides, quan procedeixi, a altres col·legis de l'organització col·legial de l'arquitectura tècnica, al Consell Català, i al Consejo General de la profesión, així com als col·legis d'arquitectes, als efectes dels sistemes de cooperació administrativa previstos en la LCP, i a l'asseguradora amb la qual els col·legials tinguin contractada la seva pólissa de responsabilitat civil, bé directament o mitjançant les societats que actuen com a mediadores d'aquesta asseguradora. Per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, poden adreçar-se per escrit al Col·legi on es presenta la sol·licitud de gestió col·legial.

Aquest document no és vàlid sense la signatura de l'arquitecte/a tècnic/a i/o aparellador/a i/o enginyer/a d'edificació

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

**SOL·LICITUD DE GESTIÓ COL·LEGIAL/  
NOTA ENCÀRREC I PRESSUPOST DE SERVEIS PROFESSIONALS**

- VISAT TREBALL PROFESSIONAL  REGISTRE TREBALL PROFESSIONAL  
 VISAT CFO  DILIGÈNCIA LLIBRE D'OBRA/LLIBRE D'INCIDÈNCIES  
  CUSTÒDIA I ARXIU DOCUMENTACIÓ CTE

<b>PROMOTOR</b>	Nom i cognoms, o raó social		CIF o NIF				
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població		Telèfon				
	Nom i cognoms del representant		NIF				
<b>CONTRACTANT</b>	Nom i cognoms, o raó social		CIF o NIF				
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població		Telèfon				
	Nom i cognoms del representant		NIF				
<b>ARQUITECTE/A TÈCNIC/A I/O APARELLADOR/A I/O ENGINYER/A D'EDIFICACIÓ</b>	Nom i cognoms (1)		Membre societat professional	Núm. col·legiat/ada	% obra	Exerceix com a (*)	
	(2)						
	(3)						
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població (1)		NIF				
(2)							
(3)							
(*) Exerceixo/im com a: <input type="checkbox"/> Autònom/s <input type="checkbox"/> Autònom/s en obra oficial <input type="checkbox"/> Funcionari/s <input type="checkbox"/> Assalariat/s							
Declaro que no em trobo en situació d'inhabilitació professional ni afectat/da per incompatibilitat legal o causa de prohibició respecte a aquest encàrrec, i que dispenso de pólissa d'assegurança amb la companyia que cobreix la responsabilitat civil que se'n pugui derivar, que mantindrè vigent mentre subsisteixi la responsabilitat.							
<b>OBJECTE DEL TREBALL</b>	Codi tipus (1) d'intervenció		Descripció dels serveis professionals			Pressupost honoraris (opcional)	
	[ ][ ]					€	
	[ ][ ]					€	
	[ ][ ]					€	
	[ ][ ]					€	
	Observacions					total IVA no inclòs €	
	TIPOLOGIA D'OBRA		Descripció de l'obra				
	[ ][ ] Tipus d'obra (2)		Referència cadastral				
	[ ][ ] Ús principal (3)		Emplaçament: carrer, núm., pis, codi postal, població				
	[ ][ ] Tipus promotor (4)		Pressupost inicial d'execució material €		Pressupost seguretat €		
Nombre d'habitadges (si pertoca)		Superfície per construir o rehabilitar		DADES ESTADÍSTIQUES		Ús de l'edifici	
____ Nova creació		____ m <sup>2</sup> d'habitadges		Edificació		<input type="checkbox"/> Venda <input type="checkbox"/> Lloguer <input type="checkbox"/> Ús propi	
____ Existents		____ m <sup>2</sup> altres usos		Plantes		<input type="checkbox"/> Geotècnic <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
____ Dels quals són HPO		<input type="text"/> m <sup>2</sup> total edificació		Sup. m <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> Control de qualitat extern <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
____ Alçada edifici sobre rasant		____ m <sup>2</sup> urbanització		Sobre rasant		<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Reduït <input type="checkbox"/> Alt	
____ Nombre d'edificis		____ m <sup>3</sup> enderroc		Sota rasant		<input type="checkbox"/> Companyia assegurança decennal de danys	
				Edificis colindants No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>			
				Un costat <input type="checkbox"/> Més d'un costat <input type="checkbox"/>			
Segons el projecte redactat per			Visat núm.:		Data Visat		
					Titulació		
Conjuntament amb els facultatius			Que intervenen com a		Titulació		

En el cas de gestió de Visat col·legial, de conformitat amb allò previst en l'article 13 de la LCP, es declara que el/la client/a sol·licita el visat d'aquest/s treball/s professional/s i de tota la documentació relacionada.

Lloc i data \_\_\_\_\_

CONTRACTANT I/O PROMOTOR

ARQUITECTE/A TÈCNIC/A I/O APARELLADOR/A I/O ENGINYER/A D'EDIFICACIÓ