

**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



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

PROMOTOR	Nom i cognoms, o raó social		CIF o NIF		
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població		Telèfon		
	Nom i cognoms del representant		NIF		
CONTRACTANT	Nom i cognoms, o raó social		CIF o NIF		
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població		Telèfon		
	Nom i cognoms del representant		NIF		
ARQUITECTE/A TÈCNIC/A I/O APARELLADOR/A I/O ENGINYER/A D'EDIFICACIÓ	Nom i cognoms (1)	Membre societat professional	Núm. col·legiat/ada	% obra	Exerceix com a (*)
	(2)				
	(3)				
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població		NIF		
(*) 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 mantindré vigent mentre subsisteixi la responsabilitat.					
OBJECTE DEL TREBALL	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 ² d'habitadges	Edificació	Plantes	Sup. m ²	<input type="checkbox"/> Venda <input type="checkbox"/> Lloguer <input type="checkbox"/> Ús propi
_____ Existents	_____ m ² altres usos	Sobre rasant	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
_____ Dels quals són HPO	<input style="width: 50px;" type="text"/> m ² total edificació	Sota rasant	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
_____ Alçada edifici sobre rasant	_____ m ² urbanització	Edificis colindants	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Reduït <input type="checkbox"/> Alt
_____ Nombre d'edificis	_____ m ³ enderroc	Un costat	<input type="checkbox"/>	Més d'un costat <input type="checkbox"/>	Companyia assegurança decennal de danys _____
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