

Núm. de visat _____

COMUNICACIÓ/NOTA ENCÀRREC I PRESSUPOST DE SERVEIS PROFESSIONALS

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 (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 disposo i mantindré vigent una assegurança que cobreixi la responsabilitat civil que se'n pugui derivar.						
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)					
	[] [] 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	____	____	Geotècnic <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
____ Dels quals són HPO	____ m² total edificació	Sota rasant	____	____	Control de qualitat extern <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"/>	Nivell control <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"/>	Companya assegurança decennal de danys			
Segons el projecte redactat per		Visat núm.:		Data Visat		
				Titulació		
Conjuntament amb els facultatius		Que intervenen com a		Titulació		

Els signants sol·licitem al Col·legi de _____ el visat de la intervenció professional i la documentació corresponent i autoritzem el Col·legi a la utilització informativa d'aquestes dades a l'efecte professional i estadístic.

Lloc i data _____

Vist i plau _____

CONTRACTANT I/O PROMOTOR

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