

Núm. de visat _____

Nº Expedient

**COMUNICACIÓ/NOTA ENCÀRREC
I PRESSUPOST DE SERVEIS PROFESSIONALS**

Les dades personals que ens heu facilitat són confidencials i formen part dels fitxers del Col·legi per al compliment de les funcions col·legials. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació i oposició, cancel·lació i oposició, adreçant-vos per escrit al Col·legi que visa el treball professional. 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 (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 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)		Ref. 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		
____ Nova creació		____ m² d'habitadges		Edificació		
____ Existents		____ m² altres usos		Plantes		
____ Dels quals són HPO		<input type="text"/> m² total edificació		Sup. m²		
____ Alçada edifici sobre rasant		____ m² urbanització		Ús de l'edifici		
____ Nombre d'edificis		____ m³ enderroc		<input type="checkbox"/> Venda <input type="checkbox"/> Lloguer <input type="checkbox"/> Ús propi <input type="checkbox"/> Geotècnic <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sobre rasant <input type="checkbox"/> Sota rasant <input type="checkbox"/> Control de qualitat extern <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Edificis colindants No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Companyia assegurança decenal de danys <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		

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