

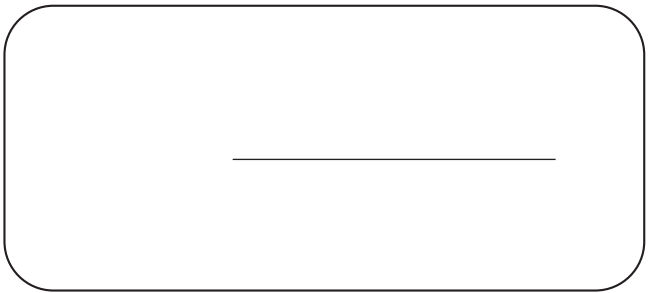
De acuerdo con la normativa sobre protección de datos personales aplicable, se informa y se nos autoriza que los datos personales facilitados y aquellos que se puedan obtener de la relación con el Colegio se incorporen a los ficheros colegiales, con la finalidad de la gestión y el control del visado o del registro del trabajo profesional, así como de cualquier otra finalidad que pueda estar legitimamente relacionada y/o que sea obligatoria legal y/o contractual para las finalidades mencionadas, a la Administración Pública, a otros colegios profesionales, al Consejo General de la profesión competente en cada caso, y/o a la aseguradora con la cual los profesionales tengan contratada la póliza de responsabilidad civil, ya sea directamente o a través del mediador de seguros correspondiente. En el caso que se facilite datos de terceros, se garantiza que, con carácter previo, se habrá informado y obtenido su consentimiento respecto a todos los extremos que aquí se expresan. Para ejercer vuestros derechos de acceso, modificación, cancelación y oposición, podéis dirigiros por escrito y justificando vuestra identidad al Colegio en el cual se presente la solicitud del visado o el registro colegial.



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

**SOLICITUD DE GESTIÓN COLEGIAL /  
NOTA DE ENCARGO Y PRESUPUESTO DE SERVICIOS PROFESIONALES**

- VISADO TRABAJO PROFESIONAL     REGISTRO TRABAJO PROFESIONAL  
 VISADO CFO     DILIGENCIA LIBRO OBRA / LIBRO INCIDENCIAS  
 .....     CUSTODIA I ARCHIVO DOCUMENTACIÓ CTE



<b>PROMOTOR</b>	Nombre y apellidos, o razón social		CIF o NIF			
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal y población / email		Teléfono			
	Nombre y apellidos del representante		NIF			
<b>CONTRATANTE</b>	Nombre y apellidos, o razón social		CIF o NIF			
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal y población		Teléfono			
	Nombre y apellidos del representante		NIF			
<b>ARQUITECTO/A TÉCNICO/A Y/O APAREJADOR/A Y/O INGENIERO/A DE EDIFICACIÓN</b>	Nombre y apellidos (1)	Miembro sociedad profesional	Nº colegiado/a	% obra	Ejerce como (*)	
	(2)					
	(3)					
	Domicilio: calle, nº, piso, código postal y población (1)		NIF			
(*) Ejerce como: <input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Autónomo en obra oficial <input type="checkbox"/> Funcionario <input type="checkbox"/> Asalariado Declaro que no me encuentro en situación de inhabilitación profesional ni afectado/a por incompatibilidad legal o causa de prohibición respecto a este encargo, y que dispongo de póliza de seguro con la compañía que cubra la responsabilidad civil que se pueda derivar, que mantendrá vigente mientras exista la responsabilidad.						
<b>OBJETO DEL TRABAJO</b>	Código tipo (1) de intervención    Descripción de los servicios profesionales		Presupuesto honorarios (opcional)			
	[ ][ ]		€			
	[ ][ ]		€			
	[ ][ ]		€			
	[ ][ ]		€			
	Observaciones		Total IVA no incluido			
	€		€			
	<b>TIPOLOGÍA DE OBRA</b>	Descripción de la obra				
	[ ][ ] Tipo de obra (2)	Referencia catastral				
	[ ][ ] Uso principal (3)	Emplazamiento: calle, nº, piso, código postal y población				
[ ][ ] Tipo promotor (4)	<b>Presupuesto inicial de ejecución material</b>		€	<b>Presupuesto seguridad</b>		
Número de viviendas (si corresponde) Superficie para construir o rehabilitar		<b>DATOS ESTADÍSTICOS</b>		<b>Uso del edificio</b>		
_____ Nueva creación    _____ m² de viviendas		Edificación    Plantas    Sup. m²		<input type="checkbox"/> Venta <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Uso propio		
_____ Existentes    _____ m² otros usos		Sobre rasante _____		Geotécnico <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
_____ De los cuales son VPO <b>m² total edificación</b>		Bajo rasante _____		Control de calidad externo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
_____ Altura edificio sobre rasante    _____ m² urbanización		Edificios colindantes    No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>		Nivel control <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Reducido <input type="checkbox"/> Alto		
_____ Número de edificios    _____ m³ derribo		Un lado <input type="checkbox"/> Más de un lado <input type="checkbox"/>		Compañía seguro decenal de daños		
Según el proyecto redactado por		Visado nº		Fecha visado		
				Titulación		
Conjuntamente con los facultativos		Que intervienen como		Titulación		

En el caso de gestión de Visado colegial, de conformidad con lo previsto en el artículo 13 de la LCP, se declara que el/la cliente/a solicita el visado de el/los trabajo/s profesional/es y de toda la documentación relacionada.

Lugar y fecha \_\_\_\_\_  
CONTRATANTE Y/O PROMOTOR    ARQUITECTO/A TÉCNICO/A Y/O APAREJADOR/A Y/O INGENIERO/A DE EDIFICACIÓN

CÓDIGO: NEP1-17

Según el artículo 13.2 de la LCP, la práctica del visado colegial de la documentación a que afecta tiene por objeto la comprobación de la identidad y habilitación profesional del autor/a del trabajo, así como la comprobación de la corrección e integridad formal de la documentación del trabajo profesional, de acuerdo con la normativa que le sea de aplicación. El visado en ningún caso comprende los honorarios ni las demás condiciones contractuales, cuya determinación queda sujeta al libre acuerdo entre las partes, ni tampoco el control técnico de los elementos o criterios facultativos del trabajo profesional. El Colegio responderá subsidiariamente de los daños de los que resulte responsable el/los autor/es del trabajo profesional, siempre que tengan su origen en defectos que hubieran debido ser puestos de manifiesto al visar el trabajo y que guarden relación directa con los elementos objeto del visado (art. 13.3 de la LCP).