



REVOCACIÓ AUTORITZACIÓ DE FACTURACIÓ DE VISATS/REGISTRES

PROMOTOR / CONTRACTANT DELS SERVEIS PROFESSIONALS

En / Na _____ amb DNI núm. _____
De l'empresa _____ amb CIF núm. _____
Càrrec a l'empresa _____ Domicili _____
CP _____ Municipi _____ Tel. _____

REVOCA L'AUTORITZACIÓ al Col·legi d'Aparelladors, Arquitectes Tècnics i Enginyers de l'Edificació de Barcelona perquè facturi a nom seu els drets de visat derivats/des del treball encarregat a:

L'arquitecte/a tècnic/a : _____ col·legiat/ada núm. _____

PROMOTOR / CONTRACTANT DELS SERVEIS PROFESSIONALS*

(Signatura i segell de l'empresa)

Vist i plau

L'arquitecte/a tècnic/a

(Signatura)

Barcelona, ___ d_ _____ de 20__

* En el cas que el promotor o contractant sigui una persona física, s'haurà d'adjuntar una fotocòpia del seu DNI.

* En el cas que l'Empresa no tingui segell, s'haurà d'adjuntar la còpia del CIF (targeta identificació fiscal).

Les dades que ens faciliti i aquelles que es puguin obtenir de la seva relació amb nosaltres l'informem i ens autoritza a que s'incorporin a un fitxer o fitxers responsabilitat del COL·LEGI D'APARELLADORS, ARQUITECTES TÈCNICS I ENGINYERS D'EDIFICACIÓ DE BARCELONA, amb les següents finalitats: (i) manteniment, compliment, desenvolupament, control i gestió relacionada amb l'autorització o revocació de facturació de visats, de l'activitat de visat i aquelles relacionades amb el pagament de la prima complementària de la pòlissa d'assegurança amb l'asseguradora que es posseeixi (ii) qualsevol altre finalitat que pugui estar legitimament relacionada i/o sigui obligatòria legalment. Així mateix les seves dades podran ser comunicades en cas que existeixi obligació legal i/o contractual per a les finalitats esmentades, per exemple a l'Administració Pública, col·legi professional o consell de col·legis professionals que pugui ser competent en cada cas, o a l'asseguradora amb qui es tingui contractada la pòlissa de responsabilitat civil ja sigui directament o a través de qui actui com a mediador de l'asseguradora. Si ens facilita dades de tercers, o ens les facilita en el futur, ens garanteix que, amb caràcter previ, haurà informat i obtingut el consentiment de cada tercer en relació a l'aquí exposat. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per escrit acompanyant còpia de document oficial que l'identifiqui al COL·LEGI D'APARELLADORS, ARQUITECTES TÈCNICS I ENGINYERS D'EDIFICACIÓ DE BARCELONA, amb domicili al carrer Bon Pastor, nº 5, Cp 08021, Barcelona, o enviant un correu electrònic a informacio@apabcn.cat indicant en el sobre o en l'assumpte del missatge: Privacitat.