

Entrada	Intervención
Fecha	Fecha

AUTOR DEL ENCARGO

Nombre	NIF	Telf.	Fax
Domicilio	C.P.	Localidad	
Nombre del representante legal	NIF	Telf.	Fax
Domicilio	C.P.	Localidad	

PROMOTOR / PROPIEDAD (Si es distinto del Autor del Encargo)

Nombre	NIF	Telf.	Fax
Domicilio	C.P.	Localidad	

EL/LOS COLEGIADO/S

Nombre	Colegio de Residencia	Nº	NIF	%
Sociedad Profesional				Nº Inscripción

OBJETO DEL SERVICIO PROFESIONAL

Tipo de intervención profesional			
Denominación de la obra/proyecto			
Emplazamiento del encargo, calle o plaza, ...	Nº	C.P.	Localidad
Otros técnicos que intervienen en el proyecto	Titulación	Otros técnicos que intervienen en la ejecución	Titulación
Superficie/Volumen	Pres. inicial de ejecución material/valor :		Obra Oficial: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

ESTADÍSTICA DEL SERVICIO PROFESIONAL

TIPO INTERVENCIÓN PROFESIONAL TIPO DE OBRA DESTINO PRINCIPAL CLASE DE PROMOTOR Nº EDIFICIOS Nº VIVIENDAS De ellas tienen protección oficial SUPERFICIE A CONSTRUIR O REHABILITAR TOTAL Destinado a viviendas Destinado a garaje Destinado a otros usos	EDIFICACIÓN SOBRE RASANTE: Nº de plantas Superficie EDIFICACIÓN BAJO RASANTE Nº de planta Superficie ALTURA DEL EDIFICIO EDIFICIO ENTRE MEDIANERAS: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A menos de 2 m. Un lado Más de un lado USO DEL EDIFICIO Venta <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Autouso <input type="checkbox"/>	ESTUDIO GEOTÉCNICO SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CONTROL DE CALIDAD EXTERNO SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NIVEL DE CONTROL DE CALIDAD Reducido <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> ASEGURAMIENTO R.C. Profesional 1º Colegiado 2º Colegiado 3º Colegiado R.C. Promotor
---	---	--

OBSERVACIONES

En a de de

El/los Colegiado/s . Declarando no estar afecto/s a incompatibilidad respecto del trabajo objeto de este encargo profesional El/los Colegiado/s solicita/n : <input type="checkbox"/> Gestión de cobro por Colegio <input type="checkbox"/> Registro con Control Documental <input type="checkbox"/> Registro	(SELLO de registro; de control documental o de visado según solicitud)	<input type="checkbox"/> De conformidad con lo previsto en el Artículo 13 de la LCP, el cliente solicita expresamente el visado de este encargo profesional y de la documentación en la que se materialice su desarrollo y terminación EL CLIENTE Y/O AUTOR DEL ENCARGO
---	--	--

Nota aclaratoria sobre visado

El Objeto del visado es comprobar, al menos, la identidad y habilitación profesional del autor o responsable del trabajo, la corrección e integridad formal de la documentación del trabajo profesional de acuerdo con la normativa aplicable al trabajo del que se trate. No comprende en ningún caso los honorarios ni las demás condiciones contractuales, cuya determinación queda sujeta al libre acuerdo entre las partes, ni tampoco comprenderá el control técnico de los elementos facultativos del trabajo ni la corrección técnica de ninguno de los documentos que lo integran, incluido, en su caso, el presupuesto. Para el visado del trabajo, además de satisfacer la cuota de visado, hay que satisfacer la cuota de su registro.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados serán incluidos en los ficheros automatizados del COAAT, inscritos en el Registro General de Protección de Datos con el código asignado por dicho Ente, pudiendo ser cedidos legalmente al Mº de Fomento, a los Organismos y Administraciones Públicas competentes, Consejo General de la Arquitectura Técnica de España; Musaat o Sociedad de gestión de los seguros de responsabilidad Civil del/de los Colegiados y a cualquier tercero que acredite un interés legítimo en el expediente registrado. La finalidad del tratamiento es registro y gestión de la intervención profesional, así como el envío de información considerada de su interés. El Usuario podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, dirigiéndose al Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Burgos, con domicilio en la Plaza de los Aparejadores s/n, 09004 Burgos. Dicha solicitud irá acompañada de fotocopia del DNI.