



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS DE CORDOBA

DATOS PARA LA VENTANILLA UNICA DE LA ARQUITECTURA TÉCNICA (Art. 10.2 Ley2/1974)

1.- Datos obligatorios

Apellido 1º _____ Apellidos 2º _____

Nombre: _____ Titulación: _____

Otros títulos que posee _____

Domicilio profesional _____

Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____

Autorizo a utilizar estos datos para el envío de información comercial: SI NO

2.- Datos voluntarios

A publicar en el Registro de Colegiados de la Ventanilla Única de la Arquitectura Técnica se presta consentimiento previo, el cual se entenderá otorgado respecto de aquellos contenidos en los apartados que a continuación se cumplimenten.

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Fax _____

Correo Electrónico _____ Web _____

Autorizo a utilizar estos datos para el envío de información comercial: SI NO

DATOS PARA LA COLEGIACION

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Fax _____

Correo Electrónico _____ Web _____

D.N.I./N.I.F. _____ - Nacido el ____ de _____ de _____ Natural de _____

Provincia _____ Hijo de _____ y de _____

Escuela donde termino los estudios _____

Fecha de terminación de la carrera _____ fecha de resguardo _____ Nº _____

Fecha de expedición del título _____ Nº de Registro del título en el Ministerio _____

Solicita el alta como Primera colegiación

Solicita el alta como Reingreso

Solicita el alta procedente del Colegio de _____ Continúa colegiado SI NO

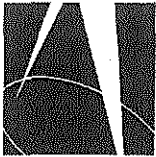
En su caso, Colegio donde efectuó su primera colegiación _____ Fecha _____

DATOS DEL EJERCCIO PROFESIONAL

Libre/Por cuenta propia SI – NO Sistema de Previsión Social RETA. P.R.E.M.A.A.T

Funcionario SI – NO Administración _____ Cargo _____

Asalariado SI – NO Empresa _____ Puesto _____



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TECNICOS DE CORDOBA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Compañía _____ Nº Póliza _____ Cobertura _____

DATOS DOMICILIACION BANCARIA

Cuenta de abono

Banco _____ Nº cuenta _____ / _____ / _____

Cuenta de Cargo

Banco _____ Nº cuenta _____ / _____ / _____

ACCESOS TELAMATICOS Y CORREO

Accesos que desea le sean habilitados:

Zona restringida Web:

Colegio en Casa: Acceso a Intranet SI – NO Simulador de costes SI - NO Circulares colegiales SI - NO

Circulares colegiales (*) Correo electrónico SI - NO Dirección _____ Correo postal SI - NO

(*) Solo se podrá marcar una opción.

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que han quedado consignados y solicita el alta en calidad de colegiado _____, en el Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Córdoba, declarando, en su caso, no estar inhabilitado para el ejercicio profesional por sentencia firme dictada en proceso judicial o por resolución firme recaída en expediente sancionador, comprometiéndose a cumplir las disposiciones y reglamentos vigentes y autorizando expresamente a al citado Colegio a cargar en la cuenta, más arriba reseñada, cuantos importes resulten de su relación corporativa.

Conforme Alta Colegial
Secretario COATCO

En _____ a ____ de _____ de ____

Firma

Fdo. _____