



Nº Contrato
Fecha

Comunicación, Nota-Encargo y Presupuesto de Servicios Profesionales

SOLICITUD DE TRÁMITE

Registro (REDAP)

Visado

PROMOTOR <small>Titular del trabajo</small>	Apellidos y Nombre o Razón Social		NIF/CIF
	Domicilio		% PART
	C.P.	Población	Provincia
	Representante legal (caso persona jurídica)		NIF/CIF
	Apellidos y Nombre o Razón Social		NIF/CIF
	Domicilio		% PART
AUTOR DEL ENCARGO <small>Tutor profesional</small>	C.P.		Población
	Representante legal (caso persona jurídica)		Provincia
	Apellidos y Nombre o Razón Social		NIF/CIF
	Domicilio		% PART
	C.P.		Población
	Representante legal (caso persona jurídica)		Provincia

TÉCNICOS INTERVINIENTES	Nº Colegiado	Apellidos y Nombre / Sociedad Profesional en su caso	NIF/CIF	% PART	

OBJETO DEL TRABAJO	Tipo de intervención profesional		Superficie (m2)	Volumen (m3)		
			P.E.M. (€)			
	Emplazamiento		Ref. Catastral			
	Tipo vía	Dirección	Núm.	Piso	Esc.	Puert.
	C.P.	Municipio	Provincia			
	Trabajo de apoyo	Autor/es del proyecto		Titulación		
	Gestión de Cobro por el Colegio:		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1er. Pago:.....€	Honorarios Provisionales (sin incluir IVA).....€	
	ESTADÍSTICAS	TIPO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	EDIFICACIÓN SOBRE RASANTE	SI	NO
		TIPO DE OBRA	<input type="checkbox"/>	Nº PLANTAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DESTINO PRINCIPAL	<input type="checkbox"/>	SUPERFICIE	<input type="checkbox"/> M2	SI
CLASE DE PROMOTOR		<input type="checkbox"/>	EDIFICACIÓN BAJO RASANTE	SI	NO	
Nº DE EDIFICIOS		<input type="checkbox"/>	Nº PLANTAS	<input type="checkbox"/>	SI	NO
Nº DE VIVIENDAS	<input type="checkbox"/>	SUPERFICIE	<input type="checkbox"/> M2	SI	NO	
SUPERFICIE A CONSTRUIR O REHABILITAR			ALTURA DEL EDIFICIO (sobre rasante)	<input type="checkbox"/> M		
TOTAL	<input type="checkbox"/> M2		EDIFICIO ENTRE MEDIANERAS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
destinado a viviendas	<input type="checkbox"/> M2		Un lado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
destinado a garaje	<input type="checkbox"/> M2		Más de un lado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
destinado a otros usos	<input type="checkbox"/> M2		USO EDIFICIO			
P.E. MATERIAL PROYECTO	<input type="checkbox"/>		Venta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estadística de Materiales	<input type="checkbox"/>		Alquiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Autouso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			ESTUDIO GEOTÉCNICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			CONTROL CALIDAD EXTERNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			NIVEL CONTROL CALIDAD			
			Reducido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			ASEGURAMIENTO R.C. PROFESIONAL			
			1º coleg.	<input type="text"/>		
			2º coleg.	<input type="text"/>		
			3º coleg.	<input type="text"/>		
			COLINDANTES a< de 2 m:	SI	NO	

El Cliente:	El Cliente:	Declarando no estar afecto/s a incompatibilidad legal respecto a este encargo y que dispongo y mantengo vigente un seguro que cubra la responsabilidad civil que pueda derivar.
		El/Los Arquitecto/s Técnico/s - Ingeniero/s de Edificación:

En _____, a _____ de _____ de _____

Factura al Promotor
 Factura al Autor Encargo

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que los datos personales que conforman el presente documento serán incluidos en el sistema de gestión de datos, del cual es responsable el Colegio Oficial de la Arquitectura Técnica de Córdoba, en adelante COATCO, para tramitar la documentación técnica así como para la ordenación y control de las intervenciones profesionales. Sus datos podrán ser comunicados a los Consejos de la Arquitectura Técnica, a los Colegios Profesionales y a otros órganos y entidades cuando así lo establezca la legislación aplicable. En cualquier caso, mediante la firma del presente acuerdo, Ud. autoriza expresamente la cesión de sus datos a la compañía aseguradora encargada de prestar cobertura al técnico que suscribe o a las sociedades que actúan como mediadoras de las misma Asimismo, le informamos que, para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), oposición y limitación del tratamiento, portabilidad de los datos a no ser objeto de decisiones automatizadas, debe enviar un correo a nuestro delegado de protección de datos dpd@coatcordoba.es indicando como Asunto: "Derechos Ley Protección de Datos" y adjuntando fotocopia de su DNI. Si no es atendido en el ejercicio de sus derechos podrá reclamar ante la autoridad de control. Puede obtener más información sobre el tratamiento de sus datos en: <https://coatcordoba.es/politica-de-proteccion-de-datos>.