



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS DE

LANZAROTE

C/. Manolo Millares, nº 102, 3º L21 (35500) Arrecife

info@coaatlant.org Tf 928815192 fax 928811649

COMUNICACIÓN NOTA-ENCARGO Y PRESUPUESTO DE SERVICIOS PROFESIONALES

Nº de Registro		Inicio expediente	1	<input type="checkbox"/>	Obra Oficial Liq.	<input type="checkbox"/>	Solicitud Registro Expediente	<input type="checkbox"/>
Fecha de entrada		Modificado de expediente	2	<input type="checkbox"/>	10%	<input type="checkbox"/>	Solicitud Visado Voluntario	<input type="checkbox"/>
Nº de Expediente		Cambio de Promotor	3	<input type="checkbox"/>	100%	<input type="checkbox"/>	Solicitud Visado Preceptivo	<input type="checkbox"/>
Fecha de visado		Cambio de Colegiado	4	<input type="checkbox"/>	Certificación	<input type="checkbox"/>	Comprobación Idoneidad Técnica	<input type="checkbox"/>
Nº de Salida		Legalización	5	<input type="checkbox"/>	Funcionario	<input type="checkbox"/>	Libro de Ordenes y/o Incidencias	<input type="checkbox"/>
Fecha de Salida		Anulación del Encargo	6	<input type="checkbox"/>	con prima cero	<input type="checkbox"/>	Archivo y custodia documentación	<input type="checkbox"/>
Nº de Exp. Ant.								

AUTOR DEL ENCARGO

Apellidos, nombre/Razón social		NIF/CIF		Tf/fax	
Domicilio		C. Postal		Localidad	
Represent: Apellidos, Nombre		NIF/NIE		Tf/fax	
Domicilio		C. Postal		Localidad	
				Provincia	

PROMOTOR

Apellidos, nombre/Razón social		NIF/CIF		Tf/fax	
Domicilio		C. Postal		Localidad	
				Provincia	

TÉCNICOS

Sociedad Profesional	Técnico	Titulación	Colegio	Nº Col.	Part. %	NIF / CIF
	1					
	2					
	3					

OBJETO DEL ENCARGO

Tipo de Encargo	<input type="checkbox"/> Proyecto	<input type="checkbox"/> Informe/Certificado/Pericial	<input type="checkbox"/> Est. de Seguridad y Salud	<input type="checkbox"/> Coord. SyS en Fase de Proyecto
	<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Est. Básico de Seg. Y Salud	<input type="checkbox"/> Coord. SyS en Fase de Ejecución

Naturaleza de la obra

Emplazamiento		Nº		C. Postal		Municipio
Autor/es del Proyecto				Titulación		
Autor del ESS/EBSS				Titulación		
Autor del PCC				Titulación		

Sup. (m2)	Vol. (m3)	Otros Parametros	P.E.M. Proyecto	€
-----------	-----------	------------------	-----------------	---

ESTADÍSTICA

TIPO INTERVENCIÓN PROFESIONAL		EDIFICACIÓN SOBRE RASANTE		ESTUDIO GEOTÉCNICO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TIPO DE OBRA		Nº de Plantas		NIVEL DE CONTROL DE CALIDAD		
DESTINO PRINCIPAL		Superficie	m2	Reducido <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>
CLASE DE PROMOTOR		EDIFICACIÓN BAJO RASANTE		ASEGURAMIENTO RESPONSABILIDAD CIVIL		
Nº DE EDIFICIOS		Nº de Plantas		1º COL.		
Nº DE VIVIENDAS		Superficies	m2	2º COL.		
De ellas, tienen protección oficial		ALTURA DEL EDIFICIO	mts	3º COL.		
SUPERFICIE A CONSTRUIR O REHABILITAR		EDIFICIO ENTRE MEDIANERAS		PROMOTOR		
Total	m2	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	GESTIÓN DE COBRO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Destinado a vivienda	m2	Un lado <input type="checkbox"/>	Más de un lado <input type="checkbox"/>	En caso de solicitar la gestión de cobro por el Colegio, se expresarán los honorarios.		
Destinado a garaje	m2	COLINDANTES A < 2 MTS		HONORARIOS CONCERTADOS		
Destinado a otros usos	m2	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	OBS.:		
PRESUPUESTO ESS/EBSS (miles €)	€	USO DEL EDIFICIO		SE ADJUNTA CONTRATO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PRESUPUESTO EJECUC. MATERIAL (miles €)	€	Venta <input type="checkbox"/>	Alquiler <input type="checkbox"/>	Autouso <input type="checkbox"/>	CONTROL ECONOMICO	SI <input type="checkbox"/>
					NO <input type="checkbox"/>	

Usar tabla códigos trabajos prof.

OBSERVACIONES

Los firmantes solicitan . En a de de .

En el caso del visado este solo consiste en comprobar, la identidad y habilitación profesional del autor o responsable del encargo, 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.

El autor del encargo El promotor Los técnicos
Declaro/n no estar afecto/s a incompatibilidad legal respecto de los trabajos del encargo profesional.

Fdo: _____ Fdo: _____ Fdo: _____ Ejemplar para _____

Cuando se solicite el Visado Voluntario, ésta comunicación vendrá firmada por el autor del encargo

Los datos aquí expresados están sometidos a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal.

Importante: Este impreso debe cumplimentarse con todos los datos y códigos correctamente. No se tramitará ningún registro o visado que se observen errores u omisiones.