

## COMUNICACIÓN DE ENCARGO PROFESIONAL Y SOLICITUD DE VISADO

Registro de entrada  
(a rellenar por la Delegación)

Expediente  
(a rellenar por la Delegación)

Sr.-a. Presidente-a de la Delegación en \_\_\_\_\_ del Colegio Oficial de Arquitectos Vasco-Navarro.

El-la/los-as colegiado-a/s y el-la cliente que suscriben, comunican a Ud. haber convenido el siguiente encargo profesional:

### CLIENTE

D./Dña	_____	DNI/CIF	_____
domicilio en	_____	C.P.	_____
	Municipio	_____	Tfno
	_____		_____
D./Dña	_____	DNI/CIF	_____
domicilio en	_____	C.P.	_____
	Municipio	_____	Tfno
	_____		_____
Por sí mismo-a o en representación de:			
D./Dña	_____	DNI/CIF	_____
domicilio en	_____	C.P.	_____
	Municipio	_____	Tfno
	_____		_____
Representación que ostenta en virtud de _____			

### ARQUITECTO-A

D./Dña	_____	Colegiado-a nº	_____	DNI/CIF	_____
D./Dña	_____	Colegiado-a nº	_____	DNI/CIF	_____
D./Dña	_____	Colegiado-a nº	_____	DNI/CIF	_____
Por sí mismo-a o en representación de la entidad profesional: _____					
Registro Colegial nº	_____	DNI/CIF	_____		
y estudio profesional en _____ C.P. _____ Tfno _____					

### OBJETO DEL ENCARGO

Objeto del trabajo:	_____				
Emplazamiento:	_____	Municipio	_____	Provincia	_____
Fases encargadas:	_____				
Plazo de entrega del proyecto:	_____				

En su virtud,  
Solicita/n se tenga por formalizada la presente comunicación para su registro y visado del trabajo profesional correspondiente.

### ADICIONAL

El-la/los-las Arquitecto-a/s firmante/s:

- No podrán retirar el trabajo visado en tanto no se hayan abonado las aportaciones colegiales que correspondan.
- SI  NO  encomiendan al Colegio que proceda a gestionar, en su nombre, el cobro de los honorarios profesionales que se devenguen como contraprestación del presente encargo con arreglo a lo convenido entre ambas partes, según las condiciones establecidas para la prestación de este servicio colegial.
- Respecto de la última Declaración Colegial sobre incompatibilidades, que podéis solicitar en las oficinas colegiales:  
 Declaro que no tengo impedimento que me inhabilite para el ejercicio de la profesión de Arquitecto-a, ni estoy incurso-a en ninguna incompatibilidad, y reúno la plena habilitación profesional para el trabajo de referencia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

--	--	--

Firma Cliente-a 1

Firma Cliente-a 2

Firma Cliente-a 3

--	--	--

Firma Arquitecto-a 1

Firma Arquitecto-a 2

Firma Arquitecto-a 3