



COMUNICACIÓN DE ENCARGO PROFESIONAL

Registro de Entrada
(a rellenar por la Delegación)

Expediente
(a rellenar por la Delegación)

Sr. Presidente de la Delegación en _____ del Colegio Oficial de Arquitectos Vasco-Navarro

El/la/los-las colegiado-a/s que suscribe/n, conforme a lo dispuesto en el art. 27 d9 de los Estatutos de los Colegios de Arquitectos (R.D. 327/2002, de 5 de abril) y el art. 29 de los Estatutos de este Colegio, comunica/n a Ud. haber recibido el siguiente encargo profesional:

CLIENTE

D./Dña.	_____	D.N.I./C.I.F.	_____
con domicilio en	_____	C.P.	_____ Municipio _____ Tfno _____
D./Dña.	_____	D.N.I./C.I.F.	_____
con domicilio en	_____	C.P.	_____ Municipio _____ Tfno _____
Por sí mismo o en representación de:	_____		
D./Dña.	_____	D.N.I./C.I.F.	_____
con domicilio en	_____	C.P.	_____ Municipio _____ Tfno _____
Representación que ostenta en virtud de	_____		

ARQUITECTO/A

D./Dña.	_____	Colegiado/a nº	_____	D.N.I./C.I.F.:	_____
D./Dña.	_____	Colegiado/a nº	_____	D.N.I./C.I.F.:	_____
D./Dña.	_____	Colegiado/a nº	_____	D.N.I./C.I.F.:	_____
Por si mismo o en representación de la entidad profesional	_____				
Registro Colegial nº	_____	D.N.I./C.I.F.:	_____		
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.

ADICIONAL

El/la/los-las Arquitecto/s firmante/s:
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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:
<input type="checkbox"/> Sí he cambiado mi situación laboral, por lo que procedo a cumplimentar la nueva Declaración para el Control Colegial de las Incompatibilidades
<input type="checkbox"/> No ha cambiado mi situación laboral.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: El/la Arquitecto/a