



**SOL·LICITUD DE GESTIÓ COL·LEGAL/
NOTA ENCÀRREC I PRESSUPOST DE SERVEIS PROFESSIONALS**

Núm. Expedient: _____

- VISAT TREBALL PROFESSIONAL REGISTRE TREBALL PROFESSIONAL
 VISAT CFO DILIGÈNCIA LLIBRE D'OBRA/LLIBRE D'INCIDÈNCIES
 CUSTODIA I ARXIU DOCUMENTACIÓ CTE

PROMOTOR	Nom i cognoms, o raó social		CIF o NIF	
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població		Telèfon	
	Nom i cognoms del representant		NIF	
CONTRACTANT	Nom i cognoms, o raó social		CIF o NIF	
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població		Telèfon	
	Nom i cognoms del representant		NIF	
ARQUITECTE/A TÈCNICA I/O APARELLADOR/A I/O ENGINYER/A D'EDIFICACIÓ	Nom i cognoms (1)		Membre societat professional	
	(2)		Núm. col·legiat/ada	
	(3)		% obra	
	Domicili: carrer, núm., pis, codi postal, població (1)		Exerceix com a (*)	
	(2)		NIF	
	(3)			
	(*) Exerceixo/im com a: <input type="checkbox"/> Autònom/s <input type="checkbox"/> Autònom/s en obra oficial <input type="checkbox"/> Funcionari/s <input type="checkbox"/> Assalariat/s			
	Declaro que no em trobo en situació d'inhabilitació professional ni afectat/da per incompatibilitat legal o causa de prohibició respecte a aquest encàrrec, i que disposo de pòlissa d'assegurança amb la companyia _____ que cobreix la responsabilitat civil que se'n pugui derivar, que mantindrà vigent mentre subsisteixi la responsabilitat.			
	Codi tipus (1) d'intervenció Descripció dels serveis professionals			Pressupost honoraris (opcional) €
[]			€	
[]			€	
[]			€	
[]			€	
Observacions			Total IVA no inclòs €	
OBJECTE DEL TREBALL	TIPOLOGIA D'OBRA		Descripció de l'obra	
	Tipus d'obra (2)		Referència cadastral	
	ús principal (3)		Emplaçament: carrer, núm., pis, codi postal, població	
	Tipus promotor (4)		Pressupost inicial d'execució material €	Pressupost seguretat €
	Nombre d'habitacions (si pertoca)		Superfície per construir o rehabilitar	DADES ESTADÍSTIQUES
	Nova creació		m ² d'habitacions	Edificació Plantes Sup. m ²
	Existents		m ² altres usos	Sobre rasant _____
	Dels quals són HPO		m² total edificació	Sota rasant _____
	Alçada edifici sobre rasant		m ² urbanització	Edificis colindants No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>
Nombre d'edificis		m ³ enderrocs	Un costat <input type="checkbox"/> Més d'un costat <input type="checkbox"/>	
Segons el projecte redactat per		Visat núm.: _____		
		Data visat: _____		
		Titulació: _____		
Conjuntament amb els facultatius		Que intervenen com a _____		
		Titulació: _____		

En el cas de gestió de Visat col·legial, de conformitat amb allò previst en l'article 13 de la LCP, es declara que el/la client/a sol·licita el visat d'aquest/s treball/s professionals i de tota la documentació relacionada.

Lloc i data _____

CONTRACTANT I/O PROMOTOR

ARQUITECTE/A TÈCNIC/A I/O APARELLADOR/A I/O ENGINYER/A D'EDIFICACIÓ