

ASUNTO: TURNOS PROFESIONALES

INSCRIPCIÓN A LOS LISTADOS DEL AÑO 2010

Estimado/a compañero/a:

La Comisión de Asuntos Profesionales, en base a la experiencia obtenida en ejercicios anteriores, fundamentada en el principio de articular el trabajo profesional que se solicita a esta Demarcación, convoca a aquellos colegiados que estén interesados en inscribirse en los siguientes Turnos con las condiciones que a continuación se detallan:

- TURNO DE OFICIO (VIVIENDAS VPNS Y OTROS TRABAJOS).

Requisitos: Sólo será necesario no haber superado la cantidad de ingresos brutos ponderados en el ejercicio 2008 de 20.000 €. Se adjuntará a la solicitud, la fotocopia de la declaración del IRPF del ejercicio 2008 cuando exista, y declaración jurada de ingresos profesionales del ejercicio 2009.

- TURNO COMO PERITOS TERCEROS EN TASACIONES PERICIALES CONTRADICTORIAS AÑO 2010.

Requisitos: Junto con la solicitud de inscripción, manifestar que no está incapacitado para la realización de los indicados trabajos.

- TURNO DE ARQUITECTOS ESPECIALISTAS

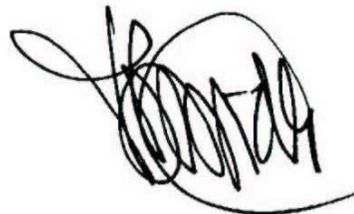
Requisitos: Junto con la solicitud de inscripción, debe aportar currículum vitae, que justifique las especialidades elegidas.

Estará abierto el plazo para la presentación de inscripciones en esta Comisión, **hasta las 13.00 horas del viernes 29 de enero de 2010**, con el fin de disponer de los listados totalmente actualizados. (Se adjunta modelo único de inscripción).

Sin otro particular, atentamente



JOSÉ MARÍA PLÁCIDO SUÁREZ
SECRETARIO TÉCNICO



FELIX JUAN BORDES CABALLERO
PRESIDENTE

Nombre _____

Número de Colegiado _____ Año de colegiación _____

Dirección _____

Teléfono _____ Fax _____ Móvil _____

Correo Electrónico _____

<input type="checkbox"/>	TURNO DE OFICIO (VIVIENDAS VPNS Y OTROS TRABAJOS)
--------------------------	--

TURNO DE ARQUITECTOS PERITOS TERCEROS EN TASACIONES PERICIALES CONTRADICTORIAS	
<input type="checkbox"/>	CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y HACIENDA
<input type="checkbox"/>	AGENCIA TRIBUTARIA

TURNO DE ARQUITECTOS ESPECIALISTAS	
<input type="checkbox"/>	TASACIONES
<input type="checkbox"/>	HUMEDADES
<input type="checkbox"/>	PATOLOGÍA DE INSTALACIONES
<input type="checkbox"/>	PATOLOGÍA DE ESTRUCTURAS DE HORMIGÓN
<input type="checkbox"/>	PATOLOGÍA DE ESTRUCTURAS DE ACERO
<input type="checkbox"/>	PATOLOGÍA DE ESTRUCTURAS DE MADERA
<input type="checkbox"/>	RESTAURACIÓN
<input type="checkbox"/>	INFORMES Y PERITACIONES URBANÍSTICAS
<input type="checkbox"/>	BARRERAS ARQUITECTÓNICAS
<input type="checkbox"/>	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS
<input type="checkbox"/>	PATOLOGÍAS DE ALBAÑILERÍA Y CONSTRUCCIÓN
<input type="checkbox"/>	CONTROL DE CALIDAD
<input type="checkbox"/>	OTROS: Especificar

(*) Señalar con una cruz las opciones elegidas

Igualmente manifiesta que no se haya incapacitado o incompatibilizado para la realización de los indicados trabajos.

Fdo. _____