

COMUNICACIÓN DE ENCARGO

Cliente / Promotor 1

NOMBRE		DNI/NIF
DIRECCIÓN		CP
MUNICIPIO	PROVINCIA	
TELÉFONOS	EMAIL	
REPRESENTA A		NIF/CIF
EN CALIDAD DE		

Cliente / Promotor 2

NOMBRE		DNI/NIF
DIRECCIÓN		CP
MUNICIPIO	PROVINCIA	
TELÉFONOS	EMAIL	
REPRESENTA A		NIF/CIF
EN CALIDAD DE		

Cliente / Promotor 3

NOMBRE		DNI/NIF
DIRECCIÓN		CP
MUNICIPIO	PROVINCIA	
TELÉFONOS	EMAIL	
REPRESENTA A		NIF/CIF
EN CALIDAD DE		

Cliente / Promotor 4

NOMBRE		DNI/NIF
DIRECCIÓN		CP
MUNICIPIO	PROVINCIA	
TELÉFONOS	EMAIL	
REPRESENTA A		NIF/CIF
EN CALIDAD DE		

COMUNICACIÓN DE ENCARGO

Hoja 2 de 2

Sr. Secretario. En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 65 de los Estatutos del COAGC, el/los profesional/es que suscribe/n:

NOMBRE/SOC.	Nº COL	%
NOMBRE/SOC.	Nº COL	%
NOMBRE/SOC.	Nº COL	%
NOMBRE/SOC.	Nº COL	%

Comunica/n haber recibido el siguiente encargo profesional:

DENOMINACIÓN	
DIRECCIÓN	CP
MUNICIPIO	PROVINCIA

FASES
OBSERVACIONES

El/los técnico/s firmante/s autorizan a hacer entrega del trabajo profesional, una vez visado, al cliente o persona autorizada por el, a su solicitud.

Y solicito que se gire la factura con los correspondientes gastos de visado a nombre de:


Cliente/s Arquitecto/s

El/los Arquitecto/s interviniente/s declara/n que conoce/n y cumple/n la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, reguladora de las incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas, a los efectos del presente trabajo, además de no estar afectado/s por ninguna otra causa de incompatibilidad legal o deontológica que le/s impida asumir el trabajo encomendado.

Fecha y firma

En A

Fdo.

			
---	--	--	--

Última firma para bloquear