



EXPEDIENTE (a rellenar por el COAG) _____

• ARQUITECTO(S)/SOCIEDAD(ES)/OTRO(S) PROFESIONAL(ES)	Nº de col. (COAG)	N.I.F./C.I.F. (no COAG)	Profesión (no arquitectos)

Dirección (a efectos de notificación)	C.P.	Municipio	Provincia

Datos de contacto	Teléfono	correo-e

El(los) abajo firmante(s), declara(n) formal y responsablemente que, en caso de ejercer cargo funcional o contractual, dispone(n) de las autorizaciones que exigen la Ley de incompatibilidades 53/1984 de 26 de diciembre y reglamentos que sean aplicables. Además admite(n) que el COAG interese al colegio profesional de origen aquellas acreditaciones y acciones intercolegiales necesarias de cara a gestionar el trabajo profesional objeto de esta comunicación.

• CLIENTE(S)/ADMINISTRACIÓN(ES) ENCARGANTE(S)	N.I.F./C.I.F.	Teléfono	correo-e
1.			
2.			
3.			

Dirección (a efectos de notificación)	C.P.	Municipio	Provincia
1.			
2.			
3.			

Representado por	En calidad de (indicar)	N.I.F./C.I.F.

Dirección (a efectos de notificación)	C.P.	Municipio	Provincia

Datos de contacto	Teléfono	correo-e

• **OBJETO DEL ENCARGO** (Descripción del trabajo)

Emplazamiento	C.P.	Municipio	Provincia

Fases encargadas	Referencia catastral

• **SOLICITUD DE GESTIÓN DE COBRO DE HONORARIOS**

- El(los) firmante(s) encomienda(n) al Colegio que proceda a gestionar, en su nombre el cobro de 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. Asimismo, encarga(n) al Colegio que procedan a la comunicación de los datos de su(s) cliente(s) a la Agencia Española de Administración Tributaria para dar cumplimiento a las obligaciones tributarias del(los) arquitecto(s) y/o profesional(es) firmante(s).

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado, el(los) Cliente(s) (recomendado)

Firmado, el(los) Arquitecto(s)/Profesional(es)

Nota: A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se hace constar que se ha informado al(los) cliente(s) que, sus datos personales pasarán a formar parte de un archivo automatizado del COAG, para la finalidad de gestionar el visado colegial y las distintas actividades vinculadas a la presente comunicación de encargo colegial, y ha(n) reconocido quedar informado(s) y consentido que los datos personales reflejados en este documento, sean necesariamente tratados en un archivo propiedad del COAG, con la finalidad de llevar a la gestión del visado colegial. Además ha(n) sido informado(s) que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, comunicándolo mediante envío postal a la dirección del Estudio profesional y que éste dará traslado al COAG.