



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES, ARQUITECTOS TÉCNICOS E INGENIEROS DE EDIFICACIÓN DE GUADALAJARA

Capitán Arenas, 8 - 19003 Guadalajara - Tlf. 949 248 500 - Fax 949 230 270 - mail: admon@aparejadoresguadalajara.es

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A COAATIEGU

EL QUE SUSCRIBE (NOMBRE Y APELLIDOS) :

CON DOMICILIO PROFESIONAL EN :

LOCALIDAD : C.P. : PROVINCIA :

CON TITULACIÓN DE : N.I.F. :

SOLICITA

CAUSAR ALTA EN EL COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES, ARQUITECTOS TÉCNICOS E INGENIEROS DE EDIFICACIÓN, DE GUADALAJARA

- NO HABIENDO ESTADO CON ANTERIORIDAD EN SITUACIÓN DE ALTA EN COAATIEGU
- HABIENDO ESTADO ANTERIORMENTE EN SITUACIÓN DE ALTA EN COAATIEGU CON Nº DE COLEGIADO :

Y PARA TAL FIN ADJUNTA LA DOCUMENTACIÓN SIGUIENTE :

- ACADÉMICA (1) : TÍTULO CERTIFICACIÓN SUPLETORIA PROVISIONAL (2)

(1) APLICA SOLO A COLEGIADOS EN POSESIÓN DEL TÍTULO FÍSICO

(2) POR APLICACIÓN DE LA DISPOSICIÓN FINAL TERCERA DEL RD 22/2015, DE 23 DE ENERO PARA COLEGIADOS QUE AÚN NO POSEEN EL TÍTULO FÍSICO. LA CERTIFICACIÓN POSEE UNA VALIDEZ DE 1 AÑO DESDE LA FECHA DE SU EMISIÓN; PASADO ESE PLAZO SIN QUE HAYA SIDO SUSTITUIDA POR EL TÍTULO LA INCORPORACIÓN A COAATIEGU DEJARÁ DE TENER EFECTO Y SE TRAMITARÁ LA BAJA, DE OFICIO, DEL COLEGIADO

- DECLARACIÓN JURADA DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO PROFESIONAL ÚNICO O PRINCIPAL
- JUSTIFICANTE DE PAGO DE CUOTA DE INCORPORACIÓN
- DECLARACIÓN JURADA DE ESTAR HABILITADO PARA EJERCER LA PROFESIÓN
- DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES SOCIALES Y TRIBUTARIAS
- ORDEN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE GASTOS COLEGIALES

DATOS BANCARIOS	BANCO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS Y COBROS	IBAN																		
	CÓD SWIFT / BIC																			
POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	RAZÓN SOCIAL : COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES, ARQUITECTOS TÉCNICOS E INGENIEROS DE EDIFICACIÓN, DE GUADALAJARA DOMICILIO : C/ CAPITÁN ARENAS, 8; 19003 GUADALAJARA E-MAIL : info@aparejadoresguadalajara.es DELEGADO P. D. : ***** (info@aparejadoresguadalajara.es)																		
	FINALIDAD	TRAMITAR SU INCORPORACIÓN EN EL COLEGIO Y LA ORDENACIÓN Y GESTIÓN DE LA PROFESIÓN																		
	LEGITIMACIÓN	CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL. LA NEGATIVA POR SU PARTE PARA FACILITARNOS SUS DATOS IMPOSIBILITARÁN LA GESTIÓN DE SU INCORPORACIÓN COMO COLEGIADO																		
	CONSERVACIÓN DE LOS DATOS	SUS DATOS SERÁN CONSERVADOS EL PAZO CORRESPONDIENTE PARA CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES LEGALES																		
	DESTINATARIOS DE LOS DATOS	SUS DATOS SERÁN COMUNICADOS AL CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS, A ORGANISMOS AFINES Y A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, SIN PERJUICIO DE OTRAS CESIONES PREVISTAS LEGALMENTE																		
	DERECHOS	EN CUALQUIER MOMENTO PODRÁ EJERCITAR SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN Y OPOSICIÓN, PORTABILIDAD Y LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO, DIRIGIÉNDOSE, BAJO EL ASUNTO "PROTECCIÓN DE DATOS", A LA DIRECCIÓN ARRIBA INDICADA O MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO A info@aparejadoresguadalajara.es																		
	POSIBILIDAD DE RECLAMACIÓN	PARA CUALQUIER CUESTIÓN RELACIONADA CON EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS, PODRÁ PONERSE CON EL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS A LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO ARRIBA INDICADA EN CASO DE CONSIDERAR VULNERADO SU DERECHO A LA PROTECCIÓN DE DATOS PODRÁ PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN ANTE LA AGENCIA ESPAÑOLA DE PROTECCIÓN DE DATOS www.aepdes																		

Y LO FIRMA EN GUADALAJARA A DE DE 20

FIRMADO :



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES, ARQUITECTOS TÉCNICOS E INGENIEROS DE EDIFICACIÓN DE GUADALAJARA

Capitán Arenas, 8 - 19003 Guadalajara - Tlf. 949 248 500 - Fax 949 230 270 - mail: admon@aparejadoresguadalajara.es

DATOS PARA LA FICHA CORPORATIVA DE C.G.A.T.E.

PRIMERA COLEGIACION

ESPACIO
PARA
FOTOGRAFIA

DATOS DE AFILIACIÓN	NOMBRE				1 ^{ER} APELLIDO				2 ^º APELLIDO				
	D.N.I.				Nº COLEGIADO				Nº CGATE				
	NACIDO EN					FECHA			ESTADO CIVIL				
DATOS DE CONTACTO	DOMICILIO FISCAL							C.P. / POBLACIÓN					
								PROVINCIA					
	DOMICILIO PROFESIONAL							C.P. / POBLACIÓN					
								PROVINCIA					
TELÉFONO S	1		2		FAX			E-MAIL					
DATOS ACADÉMICOS	TITULACIÓN					ESCUELA				FECHA FIN CARRERA			
	TITULACIÓN					ESCUELA				FECHA FIN CARRERA			
	TITULACIÓN					ESCUELA				FECHA FIN CARRERA			
DATOS COLEGIALES	COLEGIO DE RESIDENCIA					FECHA DE COLEGIACIÓN				SITUACIÓN			
	OTROS COLEGIOS EN SITUACIÓN DE ALTA												
DATOS DE SEGUROS	DE PREVISIÓN SOCIAL	TIPO / RÉGIMEN	RETA	<input type="checkbox"/>	PREMAAT	<input type="checkbox"/>	Nº DE AFILIACIÓN O MUTUALISTA						
	DE RESPONSABILIDAD CIVIL	COMPAÑÍA				Nº PÓLIZA				Nº MUTUALISTA			
DATOS PROFESIONALES	FORMA DE EJERCICIO PROFESIONAL (MARCAR LO QUE PROCEDA)							LIBRE	<input type="checkbox"/>	FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/>	ASALARIADO	<input type="checkbox"/>
	CARGO PÚBLICO ACTUAL	DESIGNACIÓN					ADMINISTRACIÓN						
		LUGAR					CARGO						
		OTROS											
FIRMADO :													
NOMBRE : _____ LUGAR : _____ FECHA : _____													

(A RELLENAR POR COAATIEGU)	FECHA DE ENTRADA				Nº / REGISTRO							
	REMISIÓN A C.G.A.T.E	FECHA				HORA	MEDIO					
	FIRMADO : EL TRANSMISOR											
NOMBRE : _____ CARGO : _____												