



## SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A COAATIEGU

FOTO

Nº COLEGIADO:

Fecha de alta:

### DATOS PERSONALES

Rellene los campos y marque con X las opciones que corresponda.

Nombre y apellidos: .....

N.I.F.: ..... Fecha de nacimiento: .....

Titulación: Aparejador  Arquitecto Técnico  Grado de edificación u otro

Fecha fin de carrera: ..... Fecha expedición del título: .....

Escuela donde cursó estudios: .....

Provincia: ..... País: .....

### DOMICILIO DE CONTACTO:

Vía: ..... Nombre: .....

Nº: ..... Portal: ..... Piso: ..... Puerta: .....

Municipio: ..... Provincia: .....

Código postal: ..... Tel. 1: ..... Tel. 2: .....

Móvil: ..... E-mail: .....

### DATOS PROFESIONALES

#### FORMA DEL EJERCICIO PROFESIONAL:

Profesión libre  Asalariado  Funcionario  Otros: .....

#### DOMICILIO PROFESIONAL:

Vía: ..... Nombre: .....

Nº: ..... Portal: ..... Piso: ..... Puerta: .....

Municipio: ..... Provincia: .....

Código postal: ..... Tel. 1: ..... Tel. 2: .....

Móvil: ..... E-mail: .....

#### DATOS BANCARIOS:

IBAN

BANCO

AGENCIA

DC

Nº CUENTA							

Firmado en ..... a ..... de ..... de .....

Nombre: .....



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

### PRIMERA COLEGIACIÓN

#### DATOS DE AFILIACIÓN:

Nombre y apellidos: .....

D.N.I.: ..... N° Colegiado: ..... N° CGATE: .....

Nacido en: ..... Fecha: ..... Estado civil: .....

#### DATOS DE CONTACTO:

Domicilio fiscal: .....

C.P.: ..... Población: ..... Provincia: .....

Domicilio profesional: .....

C.P.: ..... Población: ..... Provincia: .....

Teléfonos: (1) ..... (2) ..... E-mail: .....

#### DATOS ACADÉMICOS:

Titulación 1: ..... Escuela: .....

Fechas: Fin de carrera: ..... Expedición título: ..... Registro del título: .....

Titulación 2: ..... Escuela: .....

Fechas: Fin de carrera: ..... Expedición título: ..... Registro del título: .....

Titulación 3: ..... Escuela: .....

Fechas: Fin de carrera: ..... Expedición título: ..... Registro del título: .....

#### DATOS COLEGIALES:

Colegio de residencia: ..... Fecha de colegiación: ..... N° Col.: .....

Otros colegios en situación de alta: .....

#### DATOS DE SEGUROS:

Previsión social: RETA  PREMAAT-HNA  N° de afiliación/mutualista: .....

Responsabilidad civil: Compañía: ..... N° Póliza: ..... N° Mutualista: .....

#### DATOS PROFESIONALES:

Profesión libre  Asalariado  Funcionario  Otros: .....

Cargo: ..... Administración: ..... Lugar: .....

Firmado en ..... a ..... de ..... de .....

Nombre: .....

#### A RELLENAR POR COAATIEGU:

Fecha de entrada: ..... N° Registro: .....

Firma del transmisor:

Remisión a CGATE:

Nombre:

Fecha: ..... Hora: ..... Medio: .....

Cargo: