



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

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

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nombre:

Apellidos:

Domicilio: Teléfono:

Localidad: Provincia:

Desea se le inscriba en este Colegio de Aparejadores, Arquitectos Técnicos e Ingenieros de Edificación, a cuyo fin adjunta la documentación necesaria.

Guadalajara, de de

Firma,

.....



DATOS PROFESIONALES

Colegiado

Ejerciente (Que visa obras) No ejerciente

Forma de ejercicio profesional:

Profesión libre Asalariado
 Funcionario Otros (Especificar)

ASALARIADO

Especifica el tipo de empresa en la que trabajas:

Constructora Servicios Promotora
 Entidad Bancaria Sociedad de Tasación O.C.T.
 Otros (Especificar)

FUNCIONARIO

Organismo en el que trabajas:

Admón. Central Admón. Local
 Organismos Autónomos Empresa Pública
 Otros (Especificar)

DIRECCIÓN EMPRESA / ORGANISMO

Nombre:

Dirección:

Localidad: C.P.: Provincia

Teléfono: Fax e-mail:

Cargo que ocupas:

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

- AUTORIZO** al Colegio y a los Consejos Autonómico y General de Colegios a comunicar mis datos a terceros si dicha cesión de datos persigue funciones reconocidas legalmente a los Colegios Profesionales, tales como la organización de actividades y servicios comunes de interés para los colegiados, de carácter profesional, formativo, cultural, asistencial y de previsión y otros análogos, (art. 5.J de la Ley de Colegios Profesionales), así como organizar cursos para la formación profesional de los postgraduados (art. 5.r de la citada Ley).
- NO AUTORIZO** la cesión de mis datos a terceros, por lo que no podrá procederse a efectuar dicha cesión sino en los casos en los que la Ley no exige mi consentimiento.

El sentido de su autorización se considerará vigente en tanto no comuniqués a este Colegio, fehacientemente, un eventual cambio del mismo. Le recordamos que, de conformidad con los arts. 15 y 16 de la Ley 15/1999 y del RD 1332/1994, le asisten los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales.



DATOS PARA EL ARCHIVO COLEGIAL

FOTO

DATOS PERSONALES

Colegiado nº Núm. Nacional N.I.F.

Apellidos Nombre

Domicilio

Localidad (C.P.) Provincia

Teléfono Fax Móvil

Dirección correspondencia

Localidad (C.P.) Provincia

Teléfono Fax Móvil

Dirección fiscal

Localidad (C.P.) Provincia

Teléfono Fax Móvil

E - mail

Natural de Provincia

Fecha Nacimiento Estado Civil Nombre del cónyuge

Otros Colegios en los que está colegiado

Fecha solicitud título Escuela Promoción

Fecha de expedición título nº ref. Fecha fin de carrera

Ingeniero Edificación Fecha de expedición título Universidad

PREMAAT: SÍ NO Mutualista N° Prestaciones básicas Complementarias

Seguro de Responsabilidad Civil: MUSAAT Mutualista N° Póliza N°

Cobertura Miles de € OTRA COMPAÑÍA (Especificar)

Banco domiciliación para cobros y pagos:

Código Cuenta: ENTIDAD OFICINA D.C. CUENTA

Dirección

Población (C.P.) Provincia

Observaciones

Deseo recibir los boletines y comunicaciones por e-mail

Deseo que mis datos se publiquen en la página web del COAATIE

Firma,