

FORMULARIO de solicitud de incorporación al COACV

nombre y apellidos

fecha de nacimiento

N.I.F.

nacionalidad

localidad

provincia

domicilio particular (0)

c.p.

población

tel. particular

fax

domicilio profesional (1)

c.p.

población

tel. profesional

fax

domicilio profesional (2)

c.p.

población

tel. profesional

fax

e-mail (imprescindible)

Solicita la incorporación al COACV como:

NO EJERCIENTE

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACIÓN

EJERCIENTE ADSCRITO A LA DEMARCACIÓN/DELEGACIÓN DE:

CTAA:

DEMARCACIÓN ALCOY

DEMARCACIÓN ALICANTE

DEMARCACIÓN ELCHE

DEMARCACIÓN ELDA-VILLENA

DEMARCACIÓN MARINA ALTA

DEMARCACIÓN MARINA BAIXA

DEMARCACIÓN LA VEGA BAJA

CTAC:

CASTELLÓN

CTAV:

DELEGACIÓN LA COSTERA

DELEGACIÓN LA SAFOR

VALENCIA

domicilio fiscal 0 1 2

domicilio de correo 0 1 2

rutina de tratamiento arquitecto arquitecta arquitecte

colegio de arquitectos de procedencia

si es 2ª colegiación

fecha de colegiación

centro donde cursó sus estudios

fecha título

Nombre y Apellidos

Banco/caja

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Por la presente, les autorizo para que, hasta nueva orden y con cargo a mi cuenta arriba indicada, atiendan los recibos que me sean girados por el:

- COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA
- COLEGIO TERRITORIAL DE ARQUITECTOS DE ALICANTE
- COLEGIO TERRITORIAL DE ARQUITECTOS DE CASTELLÓN
- COLEGIO TERRITORIAL DE ARQUITECTOS DE VALENCIA

Habiendo presentado en el COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA copia del original de:

- Título de Arquitecto, Graduado en Arquitectura o Graduado en Fundamentos más el Máster Universitario en Arquitectura.
- Certificado expedido por _____ de _____, de haber superado en fecha _____ de _____ de _____, los estudios conducentes al Título Universitario de Arquitecto, Graduado en Arquitectura o Graduado en Fundamentos más el Máster Universitario en Arquitectura,

SE COMPROMETE:

A APORTAR AL COACV, TAN PRONTO OBRE EN SU PODER, EL ORIGINAL DEL TÍTULO PARA INCLUIR COPIA COMPULSADA EN SU EXPEDIENTE DE COLEGIACIÓN, SEGÚN INSTRUCCIONES DEL CONSEJO SUPERIOR DE LOS COLEGIOS DE ARQUITECTOS DE ESPAÑA.

El que suscribe solicita su ingreso en este Colegio Oficial de Arquitectos comprometiéndose a cumplir con el Estatuto y acuerdos del mismo.

Declara conocer que todos los arquitectos que comienzan su actividad profesional deberán optar por el RETA o por la HNA. Las solicitudes de afiliación y alta en el RETA deberán formularse ineludiblemente con anterioridad a la iniciación de la prestación de servicios. El alta del autónomo tiene que hacerse de forma previa a la fecha de inicio de la actividad y de alta en el I.A.E. En caso contrario, el autónomo puede ser sancionado.

Para el caso de incumplimiento de los deberes económicos del colegiado con respecto al Colegio, acepta expresamente que -como medida preventiva- se procederá a la suspensión de los derechos colegiales con carácter previo a la baja colegial, si procediese.

_____ a ____ de _____ de _____

Reconocimiento firma:

firma completa

firma abreviada

--	--