



Ilmo. Sr. Decano Presidente:  
En cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 9 de los Estatutos de los Colegios de Arquitectos y 15, del Estatuto del Colegio, el/los Arquitecto/s que suscribe/n comunica/n a V.I. haber recibido el siguiente encargo profesional:

VISADO

REGISTRO DE ENTRADA \_\_\_\_\_  
EXPEDIENTE \_\_\_\_\_

**Ciente**

D. \_\_\_\_\_ NIF/CIF \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Actuando en su propio nombre

Actuando en representación de \_\_\_\_\_ NIF/CIF \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Representación que ostenta \_\_\_\_\_

**Ha encargado al/los arquitecto/s:**

Arquitectos	Colegiado Nº	Colegio	% Participación
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Con domicilio profesional en: \_\_\_\_\_  
 Que ha/n sido designado/s por la Sociedad \_\_\_\_\_ Nº Registro: \_\_\_\_\_

Con domicilio profesional en: \_\_\_\_\_

**El trabajo que seguidamente se expresa:**

Clase de trabajo \_\_\_\_\_  
Emplazamiento \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Misión Completa (Proyecto y Dirección de Obra)       Redacción Estudio / Estudio Básico de Seguridad y Salud  
 Misión Parcial       Coordinación de Seguridad en Obra

**Observaciones**

sí  no El/los arquitecto/s firmante/s tienen encomendada al Colegio la gestión de cobro de los honorarios convenidos y demás cantidades que deba percibir de su cliente, facultándose para que realice cuantas gestiones resulten necesarias para tal fin, incluido el ejercicio de las acciones judiciales que procedan.

sí  no Se autoriza al Colegio para que entregue el trabajo al cliente, una vez visado, siempre que se cumplan las siguientes condiciones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

El/los arquitecto/s que suscribe/n declara/n que conoce/n y cumple/n la LEY 53/1984 del 26-Dic reguladora de las INCOMPATIBILIDADES DEL PERSONAL AL SERVICIO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS a los efectos del presente trabajo.  
Y solicita/n que sea visado el referido trabajo profesional una vez cumplidos los requisitos establecidos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
El/Los Arquitecto/s \_\_\_\_\_ Conforme, el Cliente \_\_\_\_\_