



Fecha de Entrada _____ Nº Registro _____

NOTA-ENCARGO PRESUPUESTO

A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIO	Nº DE EXPEDIENTE	Primer visado	1.- <input type="checkbox"/>	Nº exp. anterior	¿Se ha anulado? Si No
	Fecha de visado	Modificación al Proyecto	2.- <input type="checkbox"/>		
	COLEGIO DE _____ Municipio _____	Cambio de promotor	3.- <input type="checkbox"/>	Fecha retirada visado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Cambio de colegiado	4.- <input type="checkbox"/>		
		Legalización	5.- <input type="checkbox"/>	S	N
		Anulación de encargo	6.- <input type="checkbox"/>		

PROPIEDAD O CLIENTE	Nombre y Apellidos			NIF	
	Calle	Número	Puerta	C.P.	MUNICIPIO
REPRESENTANTE	Nombre y Apellidos		Cargo	Tlfno.	N.I.F.
	Calle			C.P.	MUNICIPIO
ARQUITECTO TÉCNICO	Nombre:			Nº Colegiado	N.I.F.
	Domicilio:			Nº Colegiado	N.I.F.
	Nombre:			Nº Colegiado	N.I.F.
OBJETO DEL TRABAJO	Tipo de Intervención Profesional				C.I.P.
	Emplazamiento del trabajo, calle o plaza			Núm. C.P.	MUNICIPIO
	Autores del Proyecto			Titulación	
	Superficie / Volumen / Valor			Presupuesto inicial de ejecución material	
PRESUPUESTO	HONORARIOS PACTADOS		Participación % S/ honorarios 1º coleg. 1º coleg.	FORMA DE PAGO	
				GESTION DE COBRO POR EL COLEGIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
MANIFIESTAN HABER FORMALIZADO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Los firmantes solicitan el visado colegial de la intervención profesional y de la documentación sujeta a dicho trámite que se produzca como consecuencia de este encargo.

En _____ a _____
EL / LOS ARQUITECTO/S TÉCNICO/S

EL CLIENTE



Fecha de Entrada _____ N° Registro _____

MUSAAT

A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIO	N° DE EXPEDIENTE	Primer visado	1.- <input type="checkbox"/>	N° exp. anterior	¿Se ha anulado? Si No
	Fecha de visado	Modificación al Proyecto	2.- <input type="checkbox"/>		
	COLEGIO DE _____ Municipio _____	Cambio de promotor	3.- <input type="checkbox"/>	Fecha retirada visado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Cambio de colegiado	4.- <input type="checkbox"/>		
	Legalización	5.- <input type="checkbox"/>	S N		
	Anulación de encargo	6.- <input type="checkbox"/>			

PROPIEDAD O CLIENTE	Nombre y Apellidos			NIF	
	Calle	Número	Puerta	C.P.	MUNICIPIO
REPRES.	Apellidos Nombre / Cargo			Tlfno.	N.I.F.
	Domicilio, calle o plaza			C.P.	MUNICIPIO
ARQUITECTO TÉCNICO	Nombre:			N° Colegiado	N.I.F.
	Domicilio:				
	Nombre:			N° Colegiado	N.I.F.
	Domicilio:			N° Colegiado	N.I.F.
OBJETO DEL TRABAJO	Tipo de Intervención Profesional				C.I.P.
	Emplazamiento del trabajo, calle o plaza				MUNICIPIO
	Autores del Proyecto			Titulación	
	Superficie / Volumen / Valor			Presupuesto inicial de ejecución material	
PRESUPUESTO	HONORARIOS PACTADOS		Participación % S/ honorarios 1° coleg. 1° coleg. 1° coleg.	FORMA DE PAGO	
					GESTION DE COBRO POR EL COLEGIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TIPO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL		<input type="checkbox"/>	EDIFICACION SOBRE RASANTE		ESTUDIO GEOTECNICO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TIPO DE OBRA		<input type="checkbox"/>	N° PLANTAS	<input type="checkbox"/>	
DESTINO PRINCIPAL		<input type="checkbox"/>	SUPERFICIE	<input type="checkbox"/>	
CLASE PROMOTOR		<input type="checkbox"/>	EDIFICACION BAJO RASANTE		CONTROL CALIDAD EXTERNO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
N° DE EDIFICIOS		<input type="checkbox"/>	N° PLANTAS	<input type="checkbox"/>	NIVEL CONTROL CALIDAD <input type="checkbox"/>
N° DE VIVIENDAS		<input type="checkbox"/>	SUPERFICIE	<input type="checkbox"/>	Reducido <input type="checkbox"/>
De ellas, tienen protección oficial		<input type="checkbox"/>	ALTURA DEL EDIFICIO (s/ rasante)		Normal <input type="checkbox"/>
SUPERFICIE A CONSTRUIR O REHABILITAR		<input type="checkbox"/>	EDIFICIO ENTRE MEDIANERIAS		Alto <input type="checkbox"/>
TOTAL		<input type="checkbox"/>	Un lado (1) <input type="checkbox"/>		ASEGURAMIENTO R.C.PROFESIONAL
destinado a viviendas		<input type="checkbox"/>	Más de un lado (2) <input type="checkbox"/>		1° coleg. <input type="checkbox"/>
destinado a garaje		<input type="checkbox"/>	USO EDIFICIO		2° coleg. <input type="checkbox"/>
destinado a otros usos		<input type="checkbox"/>	Venta (1) <input type="checkbox"/> Alquiler (2) <input type="checkbox"/> Autouso (3) <input type="checkbox"/>		3° coleg. <input type="checkbox"/>
P.E. MATERIAL PROYECTO (miles de €)		<input type="checkbox"/>			ASEGURAMIENTO R.C.PROMOTOR
		<input type="checkbox"/>			Compañía: <input type="text"/>

En _____ a _____
EL / LOS ARQUITECTO/S TÉCNICO/S