

Att. Sr. Secretario del C.O.A.A.T.I.E.

Santa Cruz de Tenerife a,

Por la presente les comunico mi deseo de reingreso en ese Colegio con fecha de la presente, para lo cual adjunto mis datos actualizados.

Dº/Dª

Colegiado/a nº

MODIFICACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES EN LA FICHA COLEGIAL

Datos Personales.

Nombre			Nº. Colegiado
Apellidos			
N.I.F.			Fecha de Nacimiento
Natural de			Provincia de
Sexo	Varón	Mujer	
Dirección			
Población			Código Postal
Provincia			Teléfono
Móvil			Fax
Correo Electrónico			

Situación

Residente	Si	No	Ejerciente	Si	No
Sede de 1			COAATIE 2 de		
Orientación Prof.	Liberal	Asalariado	Funcionario	Paro	Otros (especificar)

Domicilio Profesional

Dirección		
Población	Código Postal	
Provincia	Teléfono	
Correo Electrónico	Móvil	
Página Web	Fax	

¿Desea recibir publicidad explícita del C.O.A.A.T.I.E.? Si No

Los campos sombreados, son de carácter voluntario. Se deberá marcar las casillas en los campos que puedan ser utilizados por el COAATIE para su publicación

Domicilio Fiscal y a efectos de notificación

Dirección		
Población	Código Postal	
Provincia		

Titulaciones

Titulación Oficial	Aparejador	Arquitecto Técnico	Ingeniero de Edificación
	Otros (especificar)		
	Santa Cruz de Tenerife, a	de	de
		Firmado	

(1) Se ha de cumplimentar la sede a la que se encuentra adscrito. Esto es, La Palma, La Gomera o El Hierro.

(2) Cumplimentarse con la identificación del Colegio donde se encuentra su domicilio profesional.

Según la LO 15/1999 de Protección de Datos (LOPD) le informamos que los datos facilitados por Vd., en el momento de la presentación de la solicitud de colegiación, serán incorporados en los ficheros del Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos e Ingenieros de Edificación de Santa Cruz de Tenerife.

(COAATIE), debidamente inscritos en la Agencia Española de Protección de Datos y serán objeto de tratamiento con la finalidad de gestión administrativa y contable del COAATIE, así como para remitirle información sobre productos y servicios de interés para nuestros colegiados.

Asimismo, le informamos que los datos facilitados por Vd. serán cedidos al Consejo General de la Arquitectura Técnica de España, organismos afines y a la Administración Pública, sin perjuicio de otras cesiones previstas en la Ley.

Del mismo modo, le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo solicitud firmada y por escrito, adjuntando fotocopia del DNI a la siguiente dirección, COAATIE, Rambla de Santa Cruz, 151, bajo, 38001, Santa Cruz de Tenerife. info@coa-at-tfe.com

Entidad Beneficiaria	Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos e Ingenieros de Edificación de Santa Cruz de Tenerife Rambla de Santa Cruz, 151, Santa Cruz de Tenerife
----------------------	---

Fecha:
Número de Colegiado:

Conceptos a domiciliar

*Cuotas C.O.A.A.T.I.E.

Titular cargo:

Titular Cta. Cte.

Entidad de Crédito:

Banco/Caja:

Dirección:

Localidad:

IBAN	Entidad	Oficina	D.C	Número de Cuenta
------	---------	---------	-----	------------------

Muy señores míos: Con cargo a mi cuenta atiendan la presente orden de domiciliación hasta nuevo aviso.

(Firma)

D/D^a

Arquitecto Técnico colegiado número _____, y titular del N.I.F. _____.
Ante el Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos e Ingenieros de Edificación
Santa Cruz de Tenerife comparece y formula **DECLARACIÓN RESPONSABLE** de los
siguientes extremos:

Que no se encuentra contratado, ni como personal laboral ni mediante cualquier otro tipo de contrato laboral o administrativo, ni tampoco es funcionario de carrera, interino o sustituto de ninguna Administración Pública, sea local, provincial, autonómica o estatal, ni por entes administrativos de ella dependientes por lo que el declarante **NO** se encuentra afecto por la ley de incompatibilidades de los funcionarios públicos.

Asimismo, y por el presente, hace constar el compareciente que la presente declaración responsable mantendrá sus efectos mientras el declarante no efectúe otra en sentido contrario, compromiso que asume caso de cambiar su situación respecto a la ley de incompatibilidades de los funcionarios públicos.

Y para que conste en los archivos colegiales, y se certifique por ese colegio donde proceda, se extiende la presente declaración responsable.

En Santa Cruz de Tenerife a _____ de _____ de _____.

Nombre	
Primer Apellido	
Segundo Apellido	
N.I.F.	Colegiado Nº.
Dirección	
Población	Provincia
Código Postal	

A los efectos de solicitar su ingreso en el Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos e Ingenieros de Edificación de Santa Cruz de Tenerife, y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 37 de los Estatutos del Consejo General y de los Colegios Oficiales de Aparejadores y Arquitectos Técnicos aprobados por el R.D. 1471/1977 de 3 de mayo (BOE nº 153 de 28 de junio de 1977),

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Qué no se halla inhabilitado para el ejercicio de sus actividades profesionales como tal Aparejador, Arquitecto Técnico y/o Ingeniero de Edificación.

En Santa Cruz de Tenerife a de de