

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. Si estuvieran cumplimentados serán tratados con carácter de datos públicos, y serán utilizados por el COAATIE para su publicación.

Domicilio Fiscal y a efectos de notificación

Dirección		
Población	Código Postal	
Provincia		

Titulaciones (3)

Titulación Oficial	Aparejador	Arquitecto Técnico	Ingeniero de Edificación
	Otros (especificar)		
	Santa Cruz de Tenerife, a	de	de 20
		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

(3) Con la firma de esta solicitud, autoriza que el COAATIE pueda realizar las gestiones pertinentes para la verificación de su titulación ante el Ministerio de Educación.

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)

Dº/Dª

Arquitecto Técnico colegiado número _____, y titular del N.I.F.

Ante el Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos e Ingenieros de Edificación de 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 afectado 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 en 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 _____

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 el exponente presta servicios para la Administración Pública bajo la situación
administrativa de _____, para el
organismo público de la administración _____.

Habiendo solicitado y obtenido del mismo la declaración de compatibilidad genérica de la
que se adjunta copia fiel al presente como parte integrante de la presente declaración
responsable.

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 Arquitecto Técnico.

En Santa Cruz de Tenerife a de de