



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES, ARQUITECTOS TÉCNICOS E INGENIEROS DE EDIFICACIÓN DE CUENCA

CIF Q1667001J Plaza del Romero nº 2 16004 Cuenca
Tifs. 969213461/969213974 Fax 969228921
www.coaatcuenca.com / coaatcu@telefonica.net

Nº Registro _____

NOTA-ENCARGO - REGISTRO SERVICIOS PROFESIONALES

Registro intervención profesional <input type="checkbox"/>	Visado doc. servicio profesional <input type="checkbox"/>	Archivo y custodia Doc. Seguimiento Obra <input type="checkbox"/>
Comunicación intervención entidad aseguradora <input type="checkbox"/>	Diligencia Libro Ordenes y Asistencia <input type="checkbox"/>	Archivo y custodia Doc. Seguimiento Control <input type="checkbox"/>
Certificado Control Trabajo Profesional <input type="checkbox"/>	Diligencia Libro de Incidencias <input type="checkbox"/>	
Fecha visado _____	Fecha registro _____	

CLIENTE / PROMOTOR / PROPIEDAD	Apellidos y nombre o razón social						NIF / CIF	
	Domicilio			Nº	Piso	Pta.	C.P.	Municipio / Provincia
	Representado por							NIF
	Domicilio			Nº	Piso	Pta.	C.P.	Municipio / Provincia

EL/LOS COLEGIADO/S	D./Dª.						Nº Colegiado/a	NIF
	D./Dª.						Nº Colegiado/a	NIF
	D./Dª.						Nº Colegiado/a	NIF
	Pertenece a la sociedad profesional						Nº Regto. Colegial	CIF

OBJETO DEL TRABAJO	Tipo de intervención profesional							
	Denominación de la obra / proyecto							
	Emplazamiento del trabajo, calle o plaza			Nº	Piso/ Pta.	C.P.	Municipio	
	Otros técnicos que intervienen en el proyecto				Titulación			
	Otros técnicos que intervienen en la ejecución				Titulación			

HONORARIOS Y GASTOS	HONORARIOS PRESUPUESTADOS (IVA no incluido) (cantidad o fórmula de cálculo)			Participación % S/ Honorarios		FORMA DE PAGO	
	Gastos de desplazamiento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			1º coleg _____	2º coleg _____	Honorarios a cuenta _____ Euros	
	Forma de justificación y abono			3º coleg _____	Gestión de cobro por Colegio		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Otros gastos					Euros		

DATOS PARA REGISTRO Y GESTIÓN	TIPO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL.....	<input type="checkbox"/>	EDIFICACION SOBRE RASANTE	Nº PLANTAS	<input type="checkbox"/>	ESTUDIO GEOTECNICO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	TIPO DE OBRA.....	<input type="checkbox"/>		SUPERFICIE	<input type="checkbox"/> M ²	
	DESTINO PRINCIPAL.....	<input type="checkbox"/>	EDIFICACION BAJO RASANTE	Nº PLANTAS	<input type="checkbox"/>	NIVEL DE CONTROL DE CALIDAD
	CLASE DE PROMOTOR.....	<input type="checkbox"/>		SUPERFICIE	<input type="checkbox"/> M ²	
	Nº EDIFICIOS.....	<input type="checkbox"/>	ALTURA DEL EDIFICIO M (sobre rasante)	Un lado <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/>	
	Nº DE VIVIENDAS.....	<input type="checkbox"/>		Más de un lado <input type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>	Compañía:
	De ellas tiene protección oficial.....	<input type="checkbox"/>	EXISTEN COLINDANTES < 2 m. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			1º coleg _____
	SUPERFICIE A CONSTRUIR O REHABILITAR		EDIFICIO ENTRE MEDIANERIAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			2º coleg _____
	TOTAL	<input type="checkbox"/> M ²	USO EDIFICIO			3º coleg _____
	destinado a viviendas	<input type="checkbox"/> M ²	Venta <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Autouso <input type="checkbox"/>			ASEGURAMIENTO R.C. PROMOTOR
destinado a garaje	<input type="checkbox"/> M ²			Compañía:		
destinado a otros usos	<input type="checkbox"/> M ²					
VOLUMEN A DEMOLER	<input type="checkbox"/> M ³					
P.E. MATERIAL PROYECTO	<input type="checkbox"/> €					

DOCUMENTACIÓN APORTADA	Documento /Proyecto/Anejo <input type="checkbox"/>	
	Documentación acreditativa existencia Proyecto Ejecución <input type="checkbox"/>	
	Estadística de materiales cumplimiento CTE <input type="checkbox"/>	
	Acta de aprobación del plan de seguridad y salud <input type="checkbox"/>	
Plan de seguridad objeto de aprobación <input type="checkbox"/>		

EL/LOS ARQUITECTO/S TÉCNICO/S, APAREJADOR/ES O INGENIERO/S DE EDIFICACIÓN En _____, a _____ de _____ de _____
Declarando no estar afecto/s a incompatibilidad legal respecto de los trabajos objeto del encargo profesional. El Cliente y/o Autor del encargo

VISADO
De conformidad con lo previsto en el Artículo 13 de la LCP, el cliente solicita expresamente el visado de este encargo profesional y de la documentación en la que se materialice su desarrollo y terminación.
En _____, a _____ de _____ de _____
El Cliente y/o Autor del encargo

La práctica del visado colegial de la documentación a que afecta tiene por objeto la constatación de la identidad y habilitación profesional del facultativo autor o responsable del trabajo o documentación derivada de su ejercicio profesional. Acredita asimismo que la documentación objeto de este visado cuenta con todos los documentos en su caso exigidos por la normativa aplicable y que, desde un punto de vista formal, es correcto. No será objeto de control la adecuación del trabajo a las condiciones contractuales o a cualquier otro documento elaborado por las partes, ni tampoco la corrección técnica de ninguno de los documentos que integran el trabajo, incluido, en su caso, el presupuesto.
El Colegio responderá, de forma subsidiaria respecto del facultativo, en caso de insolvencia de éste, de los daños que tengan su origen en aquellos defectos de que pudiera adolecer el trabajo y que deberían haber sido puestos de manifiesto en el acto de visado, siempre que tales daños guarden relación directa con el control realizado

EJEMPLAR COLEGIADO

Conforme a b establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales proporcionados son confidenciales y forman parte de los ficheros titularidad de COAATIE Cuenca con la finalidad de agilizar nuestra gestión y servicio, así como proporcionar información referente a nuestros servicios, salvo que nos manifieste lo contrario. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección referenciada en el presente documento.

Anulación de encargo

Cambio de colegiado

Modificación de proyecto/datos

Legalización

Cambio de promotor

Primer visado



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES, ARQUITECTOS TÉCNICOS E INGENIEROS DE EDIFICACIÓN DE CUENCA

CIF Q1667001J Plaza del Romero nº 2 16004 Cuenca
Tifs. 969213461/969213974 Fax 969228921
www.coaatcuenca.com / coaatcu@telefonica.net

Nº Registro _____

NOTA-ENCARGO - REGISTRO SERVICIOS PROFESIONALES

Registro intervención profesional <input type="checkbox"/>	Visado doc. servicio profesional <input type="checkbox"/>	Archivo y custodia Doc. Seguimiento Obra <input type="checkbox"/>
Comunicación intervención entidad aseguradora <input type="checkbox"/>	Diligencia Libro Ordenes y Asistencia <input type="checkbox"/>	Archivo y custodia Doc. Seguimiento Control <input type="checkbox"/>
Certificado Control Trabajo Profesional <input type="checkbox"/>	Diligencia Libro de Incidencias <input type="checkbox"/>	
Fecha visado _____	Fecha registro _____	

CLIENTE / PROMOTOR / PROPIEDAD	Apellidos y nombre o razón social						NIF / CIF	
	Domicilio			Nº	Piso	Pta.	C.P.	Municipio / Provincia
	Representado por							NIF
	Domicilio			Nº	Piso	Pta.	C.P.	Municipio / Provincia

EL/LOS COLEGIADO/S	D./Dª.						Nº Colegiado/a	NIF
	D./Dª.						Nº Colegiado/a	NIF
	D./Dª.						Nº Colegiado/a	NIF
	Pertenece a la sociedad profesional						Nº Regto. Colegial	CIF

OBJETO DEL TRABAJO	Tipo de intervención profesional							
	Denominación de la obra / proyecto							
	Emplazamiento del trabajo, calle o plaza			Nº	Piso/ Pta.	C.P.	Municipio	
	Otros técnicos que intervienen en el proyecto				Titulación			
	Otros técnicos que intervienen en la ejecución				Titulación			

HONORARIOS Y GASTOS	HONORARIOS PRESUPUESTADOS (IVA no incluido) (cantidad o fórmula de cálculo)			Participación % S/ Honorarios		FORMA DE PAGO	
				1º coleg _____	Honorarios a cuenta _____ Euros		
	Gastos de desplazamiento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			2º coleg _____	_____ Euros		
Forma de justificación y abono			3º coleg _____	_____ Euros		Gestión de cobro por Colegio	
Otros gastos						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DATOS PARA REGISTRO Y GESTIÓN	TIPO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL <input type="checkbox"/>	EDIFICACIÓN SOBRE RASANTE	ESTUDIO GEOTECNICO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	TIPO DE OBRA <input type="checkbox"/>	Nº PLANTAS <input type="checkbox"/>	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	DESTINO PRINCIPAL <input type="checkbox"/>	SUPERFICIE <input type="checkbox"/> M ²	NIVEL DE CONTROL DE CALIDAD
	CLASE DE PROMOTOR <input type="checkbox"/>	EDIFICACIÓN BAJO RASANTE	Reducido <input type="checkbox"/>
	Nº EDIFICIOS <input type="checkbox"/>	Nº PLANTAS <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/>
	Nº DE VIVIENDAS <input type="checkbox"/>	SUPERFICIE <input type="checkbox"/> M ²	Alto <input type="checkbox"/>
	De ellas tiene protección oficial..... <input type="checkbox"/>	ALTURA DEL EDIFICIO M (sobre rasante)	ASEGURAMIENTO R.C. PROFESIONAL
	SUPERFICIE A CONSTRUIR O REHABILITAR	EXISTEN COLINDANTES < 2 m. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Compañía:
	TOTAL <input type="checkbox"/> M ²	EDIFICIO ENTRE MEDIANERIAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1º coleg _____
	destinado a viviendas <input type="checkbox"/> M ²	Un lado <input type="checkbox"/>	2º coleg _____
destinado a garaje <input type="checkbox"/> M ²	Más de un lado <input type="checkbox"/>	3º coleg _____	
destinado a otros usos <input type="checkbox"/> M ²	USO EDIFICIO	ASEGURAMIENTO R.C. PROMOTOR	
VOLUMEN A DEMOLER <input type="checkbox"/> M ³	Venta <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Autouso <input type="checkbox"/>	Compañía:	
P.E. MATERIAL PROYECTO <input type="checkbox"/> €			

DOCUMENTACIÓN APORTADA	Documento /Proyecto/Anejo <input type="checkbox"/>	
	Documentación acreditativa existencia Proyecto Ejecución <input type="checkbox"/>	
	Estadística de materiales cumplimiento CTE <input type="checkbox"/>	
	Acta de aprobación del plan de seguridad y salud <input type="checkbox"/>	
	Plan de seguridad objeto de aprobación <input type="checkbox"/>	

EL/LOS ARQUITECTO/S TÉCNICO/S, APAREJADOR/ES O INGENIERO/S DE EDIFICACIÓN En _____, a _____ de _____ de _____
Declarando no estar afecto/s a incompatibilidad legal respecto de los trabajos objeto del encargo profesional. El Cliente y/o Autor del encargo

VISADO
De conformidad con lo previsto en el Artículo 13 de la LCP, el cliente solicita expresamente el visado de este encargo profesional y de la documentación en la que se materialice su desarrollo y terminación. En _____, a _____ de _____ de _____ El Cliente y/o Autor del encargo
La práctica del visado colegial de la documentación a que afecta tiene por objeto la constatación de la identidad y habilitación profesional del facultativo autor o responsable del trabajo o documentación derivada de su ejercicio profesional. Acredita asimismo que la documentación objeto de este visado cuenta con todos los documentos en su caso exigidos por la normativa aplicable y que, desde un punto de vista formal, es correcto. No será objeto de control la adecuación del trabajo a las condiciones contractuales o a cualquier otro documento elaborado por las partes, ni tampoco la corrección técnica de ninguno de los documentos que integran el trabajo, incluido, en su caso, el presupuesto. El Colegio responderá, de forma subsidiaria respecto del facultativo, en caso de insolvencia de éste, de los daños que tengan su origen en aquellos defectos de que pudiera adolecer el trabajo y que deberían haber sido puestos de manifiesto en el acto de visado, siempre que tales daños guarden relación directa con el control realizado

EJEMPLAR CLIENTE

Conforme a b establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales proporcionados son confidenciales y forman parte de los ficheros titularidad de COAATIE Cuenca con la finalidad de agilizar nuestra gestión y servicio, así como proporcionar información referente a nuestros servicios, salvo que nos manifieste lo contrario. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección referenciada en el presente documento.

Anulación de encargo
Cambio de colegiado
Modificación de proyecto/datos
Legalización
Cambio de promotor
Primer visado

Conforme a b establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales proporcionados son confidenciales y forman parte de los ficheros titularidad de COAATIE Cuenca con la finalidad de agilizar nuestra gestión y servicio, así como proporcionar información referente a nuestros servicios, salvo que nos manifieste lo contrario. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección referenciada en el presente documento.

Este documento se atiene a lo dispuesto por el art. 8.3.J de la Ley de Colegios Profesionales

Nº Registro



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES, ARQUITECTOS TÉCNICOS E INGENIEROS DE EDIFICACIÓN DE CUENCA

CIF Q1667001J Plaza del Romero nº 2 16004 Cuenca
Tifs. 969213461/969213974 Fax 969228921
www.coaatcuenca.com / coaatcu@telefonica.net

NOTA-ENCARGO - REGISTRO SERVICIOS PROFESIONALES

Registro intervención profesional <input type="checkbox"/>	Visado doc. servicio profesional <input type="checkbox"/>	Archivo y custodia Doc. Seguimiento Obra <input type="checkbox"/>
Comunicación intervención entidad aseguradora <input type="checkbox"/>	Diligencia Libro Ordenes y Asistencia <input type="checkbox"/>	Archivo y custodia Doc. Seguimiento Control <input type="checkbox"/>
Certificado Control Trabajo Profesional <input type="checkbox"/>	Diligencia Libro de Incidencias <input type="checkbox"/>	
Fecha visado	Fecha registro	

CLIENTE / PROMOTOR / PROPIEDAD	Apellidos y nombre o razón social						NIF / CIF		
	Domicilio			Nº	Piso	Pta.	C.P.	Municipio / Provincia	
	Representado por							NIF	
	Domicilio			Nº	Piso	Pta.	C.P.	Municipio / Provincia	

EL/LOS COLEGIADO/S	D./Dª.						Nº Colegiado/a	NIF
	D./Dª.						Nº Colegiado/a	NIF
	D./Dª.						Nº Colegiado/a	NIF
	Pertenece a la sociedad profesional						Nº Regto. Colegial	CIF

OBJETO DEL TRABAJO	Tipo de intervención profesional							
	Denominación de la obra / proyecto							
	Emplazamiento del trabajo, calle o plaza				Nº	Piso/ Pta.	C.P.	Municipio
	Otros técnicos que intervienen en el proyecto				Titulación			
	Otros técnicos que intervienen en la ejecución				Titulación			

HONORARIOS Y GASTOS	HONORARIOS PRESUPUESTADOS (IVA no incluido) (cantidad o fórmula de cálculo)		Participación % S/ Honorarios		FORMA DE PAGO	
	1º coleg 2º coleg 3º coleg		Honorarios a cuenta Euros Euros Euros			
Gastos de desplazamiento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Gestión de cobro por Colegio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Forma de justificación y abono						
Otros gastos						

DATOS PARA REGISTRO Y GESTIÓN	TIPO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL <input type="checkbox"/>	EDIFICACIÓN SOBRE RASANTE	ESTUDIO GEOTECNICO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	TIPO DE OBRA <input type="checkbox"/>	Nº PLANTAS <input type="checkbox"/>	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	DESTINO PRINCIPAL <input type="checkbox"/>	SUPERFICIE <input type="checkbox"/> M ²	NIVEL DE CONTROL DE CALIDAD
	CLASE DE PROMOTOR <input type="checkbox"/>	EDIFICACIÓN BAJO RASANTE	Reducido <input type="checkbox"/>
	Nº EDIFICIOS <input type="checkbox"/>	Nº PLANTAS <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/>
	Nº DE VIVIENDAS <input type="checkbox"/>	SUPERFICIE <input type="checkbox"/> M ²	Alto <input type="checkbox"/>
	De ellas tiene protección oficial..... <input type="checkbox"/>	ALTURA DEL EDIFICIO M (sobre rasante)	ASEGURAMIENTO R.C. PROFESIONAL
	SUPERFICIE A CONSTRUIR O REHABILITAR	EXISTEN COLINDANTES < 2 m. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Compañía:
	TOTAL <input type="checkbox"/> M ²	EDIFICIO ENTRE MEDIANERIAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1º coleg
	destinado a viviendas <input type="checkbox"/> M ²	Un lado <input type="checkbox"/>	2º coleg
destinado a garaje <input type="checkbox"/> M ²	Más de un lado <input type="checkbox"/>	3º coleg	
destinado a otros usos <input type="checkbox"/> M ²	USO EDIFICIO	ASEGURAMIENTO R.C. PROMOTOR	
VOLUMEN A DEMOLER <input type="checkbox"/> M ³	Venta <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Autouso <input type="checkbox"/>	Compañía:	
P.E. MATERIAL PROYECTO <input type="checkbox"/> €			

DOCUMENTACIÓN APORTADA	Documento /Proyecto/Anejo <input type="checkbox"/>	
	Documentación acreditativa existencia Proyecto Ejecución <input type="checkbox"/>	
	Estadística de materiales cumplimiento CTE <input type="checkbox"/>	
	Acta de aprobación del plan de seguridad y salud <input type="checkbox"/>	
	Plan de seguridad objeto de aprobación <input type="checkbox"/>	

EL/LAS ARQUITECTO/S TÉCNICO/S, APAREJADOR/ES O INGENIERO/S DE EDIFICACIÓN En _____, a _____ de _____ de _____
Declarando no estar afecto/s a incompatibilidad legal respecto de los trabajos objeto del encargo profesional. El Cliente y/o Autor del encargo

VISADO
De conformidad con lo previsto en el Artículo 13 de la LCP, el cliente solicita expresamente el visado de este encargo profesional y de la documentación en la que se materialice su desarrollo y terminación. En _____, a _____ de _____ de _____ El Cliente y/o Autor del encargo

La práctica del visado colegial de la documentación a que afecta tiene por objeto la constatación de la identidad y habilitación profesional del facultativo autor o responsable del trabajo o documentación derivada de su ejercicio profesional. Acredita asimismo que la documentación objeto de este visado cuenta con todos los documentos en su caso exigidos por la normativa aplicable y que, desde un punto de vista formal, es correcto. No será objeto de control la adecuación del trabajo a las condiciones contractuales o a cualquier otro documento elaborado por las partes, ni tampoco la corrección técnica de ninguno de los documentos que integran el trabajo, incluido, en su caso, el presupuesto.
El Colegio responderá, de forma subsidiaria respecto del facultativo, en caso de insolvencia de éste, de los daños que tengan su origen en aquellos defectos de que pudiera adolecer el trabajo y que deberían haber sido puestos de manifiesto en el acto de visado, siempre que tales daños guarden relación directa con el control realizado

EJEMPLAR COLEGIO

Anulación de encargo

Cambio de colegiado

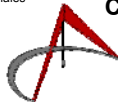
Modificación de proyecto/datos

Legalización

Cambio de promotor

Primer visado

Nº Registro _____


**COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES, ARQUITECTOS TÉCNICOS
E INGENIEROS DE EDIFICACIÓN DE CUENCA**

 CIF Q1667001J Plaza del Romero nº 2 16004 Cuenca
 Tlfs. 969213461/969213974 Fax 969228921
 www.coatcuenca.com / coatcu@telefonica.net

NOTA-ENCARGO - REGISTRO SERVICIOS PROFESIONALES

Registro intervención profesional	<input type="checkbox"/>	Visado doc. servicio profesional	<input type="checkbox"/>	Archivo y custodia Doc. Seguimiento Obra	<input type="checkbox"/>
Comunicación intervención entidad aseguradora	<input type="checkbox"/>	Diligencia Libro Ordenes y Asistencia	<input type="checkbox"/>	Archivo y custodia Doc. Seguimiento Control	<input type="checkbox"/>
Certificado Control Trabajo Profesional	<input type="checkbox"/>	Diligencia Libro de Incidencias	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fecha visado	_____			Fecha registro	_____

CLIENTE / PROMOTOR/ PROPIEDAD	Apellidos y nombre o razón social					NIF / CIF		
	Domicilio	Nº	Piso	Pta	C.P.	Municipio / Provincia		
	Representado por						NIF	
	Domicilio	Nº	Piso	Pta.	C.P.	Municipio / Provincia		

EL/LOS COLEGIADO/S	D./Dª.	Nº Colegiado/a	NIF
	D./Dª.	Nº Colegiado/a	NIF
	D./Dª.	Nº Colegiado/a	NIF
	Pertenece a la sociedad profesional		Nº Regto. Colegial

OBJETO DEL TRABAJO	Tipo de intervención profesional							
	Denominación de la obra / proyecto							
	Emplazamiento del trabajo, calle o plaza				Nº	Piso/ Pta.	C.P.	Municipio
	Otros técnicos que intervienen en el proyecto				Titulación			
	Otros técnicos que intervienen en la ejecución				Titulación			

LE PARTICIPO QUE PARA LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL MÁS ARRIBA REFLEJADA, RESPECTO DE LA QUE SE HA PRACTICADO EL PRECEPTIVO REGISTRO COLEGIAL, HA/N SIDO DESIGNADO/S EL/LOS COLEGIADO/S INDICADO/S.

EL/LOS ARQUITECTO/S TÉCNICO/S, APAREJADOR/ES O INGENIERO/S DE EDIFICACIÓN En _____, a _____ de _____ de _____
 Declarando no estar afecto/s a incompatibilidad legal respecto de los trabajos objeto del encargo profesional. El Cliente y/o Autor del encargo

VISADO

De conformidad con lo previsto en el Artículo 13 de la LCP, el cliente solicita expresamente el visado de este encargo profesional y de la documentación en la que se materialice su desarrollo y terminación.

En _____, a _____ de _____ de _____
 El Cliente y/o Autor del encargo

La práctica del visado colegial de la documentación a que afecta tiene por objeto la constatación de la identidad y habilitación profesional del facultativo autor o responsable del trabajo o documentación derivada de su ejercicio profesional. Acredita asimismo que la documentación objeto de este visado cuenta con todos los documentos en su caso exigidos por la normativa aplicable y que, desde un punto de vista formal, es correcto. No será objeto de control la adecuación del trabajo a las condiciones contractuales o a cualquier otro documento elaborado por las partes, ni tampoco la corrección técnica de ninguno de los documentos que integran el trabajo, incluido, en su caso, el presupuesto. El Colegio responderá, de forma subsidiaria respecto del facultativo, en caso de insolvencia de éste, de los daños que tengan su origen en aquellos defectos de que pudiera adolecer el trabajo y que deberían haber sido puestos de manifiesto en el acto de visado, siempre que tales daños guarden relación directa con el control realizado

EJEMPLAR AYUNTAMIENTO

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE _____