



SOLICITUD EXPEDIENTE DE VISADO (Arq. Col. COAIB)

Identificación

Nombre y apellidos / Razón social: _____
DNI/CIF: _____ Arquitecto colegiado nº: _____
Domicilio / Domicilio social: _____
Población: _____ Provincia: _____ CP: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

En caso de representación:

Nombre y apellidos del representante: _____
DNI: _____ El representante lo hace en virtud de: _____

Se solicita expediente de proyecto visado:

Núm. Expediente: _____ Any Expediente*: _____
Arquitecto*: _____
Promotor*: _____
Emplazamiento*: _____
Otra información: _____

Finalidad de la consulta: _____

Documentación que se adjunta:

DNI propiedad
Escritura inmueble
Autorización

Otros: _____

_____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma:

** Consulta ordinaria: Siempre que se indique el núm. de expediente o tres de los siguientes datos: arquitecto, promotor, año de construcción y/o emplazamiento original.*

***Investigación/Búsqueda: El usuario no aporta los datos indicados en la consulta general. Se trata de consultas planteadas a partir de poca información donde el personal del archivo ha de dedicar un tiempo considerable para investigar.*

Información básica sobre privacidad: El responsable del tratamiento es el COL-LEGI OFICIAL D'ARQUITECTES DE LES ILLES BALEARS (COAIB) con domicilio en C/ Portella, 14 (07001) - Palma de Mallorca, Illes Balears. La finalidad es la tramitación de su solicitud. Dichos datos podrán igualmente ser tratados para fines de control de calidad. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en nuestra política de privacidad de archivo, disponible en nuestra web mediante la dirección <http://www.coaib.org/es.aspx/rgpd>, apartado "Políticas de privacidad" en el documento ARCHIVO.