



FORMULARI D'ALTA EN L' AGRUPACIÓ D' ARQUITECTES AL SERVEI DE L'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA DEL COAIB

Sr./ Sra.:

Col·legiat/da núm.:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic:

Lloc que ocupa/ocupava en l'Administració

EXPOSA

Que reunint els requisits establerts en l'article 7 del Reglament de l'AASAP, SOL·LICITA la seva incorporació com a membre de l'Agrupació d'Arquitectes al Servei de l'Administració Pública del COAIB.

En, a de

Sgt.: _____
Arquitecte/a