



**FORMULARIO DE ALTA EN LA AGRUPACIÓN DE ARQUITECTOS AL SERVICIO DE LA ADMINISTRACION PÚBLICA DEL COAIB**

D./ Dña. :

Colegiado/a nº:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Lugar de trabajo que ocupa/ocupaba en la Administración:

**EXPONE**

Que reuniendo los requisitos establecidos en el artículo 7 del Reglamento de la AASAP, SOLICITA su incorporación como miembro de la Agrupación de Arquitectos al Servicio de la Administración Pública del COAIB.

En ....., a .... de ..... de.....

Fdo.: \_\_\_\_\_  
Arquitecto/a