

Sr. Secretario del COAIB
C/ Portella, 14
07001 – Palma de Mallorca

Yo, D./D^a. _____

DECLARO

Que aunque en la actualidad carezco de Seguro de Responsabilidad Civil Profesional con cobertura en España, me comprometo expresa y formalmente ante el Colegio Oficial de Arquitectos de las Islas Baleares a suscribir un seguro de dicha naturaleza, cuya cobertura deberá ser proporcionada a los riesgos asumidos, antes del inicio de la actividad profesional.

Y para que así conste donde convenga y a los efectos de mi solicitud de colegiación, firmo este documento en _____, a ___ de _____ de _____.