



COAATBU

COLEGIO OFICIAL DE
APAREJADORES
Y ARQUITECTOS TÉCNICOS
DE BURGOS



fotografía

Nº de Colegiado:

Alta concedida en Junta de Gobierno de fecha / /

Tipo de Colegiación: Residente No Residente
 Régimen de Colegiación: Ejerciente No Ejerciente

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre: N.I.F.

Domicilio: C. P.:.....

Población:Provincia:

Tfno. domicilio:Tfno. trabajo:Tfno. móvil:

Correo electrónico:.....

Fecha de nacimiento:

Natural de (Localidad, Provincia):.....

Estado Civil:.....

Nombre y Apellidos del esposo/a:.....

Nombre de los Hijos (con fecha de nacimiento):

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

DATOS ACADÉMICOS

Escuela donde curso estudios:.....Provincia.....

Fecha de terminación de la carrera.....

Fecha expedición del título:

Registro Nal. de Título: Código de Centro:

Registro Universitario de Título: N° Expediente Universitario:

Otros Títulos que posee:

.....

DATOS BANCARIOS

Domiciliación Bancaria para Cargos: Banco / Caja

N° de Cuenta (20 dígitos)

Domiciliación Bancaria para Abonos: Banco / Caja

N° de Cuenta (20 dígitos)

DATOS COLEGIALES (a rellenar por el colegio)

Numero de Colegiado Nacional:

Alta en Previsión Mutua (PREMAAT) Si/No..... Numero Mutualista

Alta en Póliza Responsabilidad Civil (MUSAAT) Si/No Cobertura

DATOS PROFESIONALES

Ejercicio libre de la profesión.

Funcionario, Organismo Provincia

Asalariado, Empresa Cargo

Asesor Municipal, Sí /No: Ayuntamiento:

En a de de

FIRMA