



IMPRESO REGISTRO ACTUACIÓN PROFESIONAL

AUTOR DEL ENCARGO

Apellidos y Nombre o Razón Social		N.I.F.		Teléfono/Fax	
Domicilio		Código Postal	Localidad		Provincia
Nombre del representante legal		N.I.F.		Teléfono/Fax	
Domicilio		Código Postal	Localidad		Provincia

PROMOTOR - PROPIEDAD - CLIENTE (si es distinto del Autor del Encargo)

Apellidos y Nombre o Razón Social		N.I.F.		Teléfono/Fax	
Domicilio		Código Postal	Localidad		Provincia
Nombre del representante legal		N.I.F.		Teléfono/Fax	
Domicilio		Código Postal	Localidad		Provincia

EL / LOS COLEGIADO/S

Apellidos y Nombre	Colegio de Residencia	Nº de Colegiado	N.I.F.	Porcentaje
Apellidos y Nombre	Colegio de Residencia	Nº de Colegiado	N.I.F.	Porcentaje
Apellidos y Nombre	Colegio de Residencia	Nº de Colegiado	N.I.F.	Porcentaje
Sociedad Profesional			Nº de Inscripción	

OBJETO DEL ENCARGO

Tipo de intervención profesional				
Denominación de la obra/proyecto				
Emplazamiento del encargo		Código Postal	Localidad	Provincia
Otros técnicos que intervienen en el proyecto		Otros técnicos que intervienen en la ejecución		
Superficie/Volumen/Valor	Duración obra: meses	Presupuesto inicial de ejecución material/valor	Obra oficial: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Tipo de construcción: <input type="checkbox"/>		Gestión de cobro por Colegio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

ESTADÍSTICA DEL SERVICIO PROFESIONAL

Tipo de intervención profesional	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Edificación sobre rasante	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Estudio geotécnico	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tipo de obra	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Número de plantas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Control de calidad externo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Destino principal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Superficie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nivel de control de calidad	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Reducido
Clase de promotor	<input type="checkbox"/>	Edificación bajo rasante	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aseguramiento Responsabilidad Civil	PREMAT RETA
Número de edificios	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Número de plantas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1º Colegiado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Número de viviendas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Superficie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2º Colegiado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De ellas tienen Protección Oficial	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Altura del edificio (sobre rasante)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3º Colegiado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SUPERFICIE A CONTRUIR O REHABILITAR		Edif. entre medianeras	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	4º Colegiado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Total:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m ²	Un lado <input type="checkbox"/> Más de un lado <input type="checkbox"/>		Aseguramiento del promotor	
Destinado a vivienda	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m ²	Colindantes a <2m (*)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Compañía:	
Destinado a garaje	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m ²	Uso del edificio	<input type="checkbox"/> Venta <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Autouso		
Destinado a otros usos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m ²				
PEM PROYECTO (miles de euros)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<small>* INCLUIBLE SU CUMPLIMENTACION</small>			

PRESUPUESTOS DE LOS SERVICIOS

HONORARIOS PROVISIONALES (sin incluir IVA)..... €				
Participación % s/ Honorarios	1er Coleg.:%	2º Coleg.:%	3er Coleg.:%	4º Coleg.:%

El/Los abajo firmante/s solicita/n el Registro Colegial de la Intervención Profesional y de la Documentación Profesional de este encargo sujeta a dicho trámite, que en ningún caso equivale ni sustituye al visado colegial.

En a de de

El/Los Técnico/s:
Declara/n no estar afecto/s a incompatibilidad respecto del trabajo objeto de este encargo profesional

Imprimir