

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

- |                                        |                                                       |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EJERCIENTE    | <input type="checkbox"/> PRIMERA COLEGIACIÓN          |
| <input type="checkbox"/> NO EJERCIENTE | <input type="checkbox"/> REINCORPORACIÓN              |
| <input type="checkbox"/> NO RESIDENTE  | <input type="checkbox"/> CAMBIO COLEGIO DE RESIDENCIA |
|                                        | <input type="checkbox"/> CAMBIO MODALIDAD COLEGIACIÓN |

Registro de Entrada

D./Dña. \_\_\_\_\_,

NIF \_\_\_\_\_,

con domicilio en \_\_\_\_\_,

población \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_,

teléfono \_\_\_\_\_ móvil] \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

con domicilio particular en \_\_\_\_\_,

población \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_,

teléfono \_\_\_\_\_ móvil \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

Deseo recibir la correspondencia en  domicilio particular  domicilio profesional

Deseo recibir las circulares colegiales via e-mail

SOLICITA

causar alta en el **Colegio Oficial de Arquitectos de Cádiz**, para lo cual aporta la siguiente documentación:

RESIDENTE

PRIMERA COLEGIACIÓN	REINCORPORACIÓN	CAMBIO COLEGIO RESIDENCIA
<input type="checkbox"/> Certificado final de estudios expedido por la Universidad correspondiente <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI <input type="checkbox"/> Impreso domiciliación bancaria de cuotas colegiales <input type="checkbox"/> 1 Fotografía carnet <input type="checkbox"/> Ficha de datos CSCAE <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Copia del título <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI <input type="checkbox"/> Impreso domiciliación bancaria de cuotas colegiales <input type="checkbox"/> 1 Fotografía carnet <input type="checkbox"/> Certificación del Registro General del CSCAE <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Certificado de su anterior Colegio indicando la nueva residencia <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI <input type="checkbox"/> Impreso domiciliación bancaria de cuotas colegiales <input type="checkbox"/> 1 Fotografía carnet <input type="checkbox"/> Certificación del Registro General del CSCAE <input type="checkbox"/> Otros

NO RESIDENTE

NO EJERCIENTE

<input type="checkbox"/> Certificado de su Colegio de origen <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI <input type="checkbox"/> Impreso domiciliación bancaria de cuotas colegiales <input type="checkbox"/> 1 Fotografía carnet <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Solicitud cambio de modalidad de colegiación <input type="checkbox"/> Declaración Responsable No Ejerciente <input type="checkbox"/> Otros	<p>Cádiz, a ____ de _____ de 20 __</p> <p>Fdo.: _____</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

**ILM@ SR. DECAN@-PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE CÁDIZ**

RGPD y normativa española concordante: los datos de carácter personal que nos proporciona cumplimentando este formulario serán tratados por ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE CÁDIZ, como Responsable de Tratamiento. La finalidad de la recogida y tratamiento de los datos es prestarle el servicio que nos encomienda, y responder a la mayor brevedad posible a sus preguntas, para lo que estamos legitimados en base a su consentimiento. No realizaremos análisis de perfiles ni cedemos la información salvo por obligación legal. Los datos que nos facilita están ubicados en nuestros archivos y/o servidores. Puede acceder, rectificar, limitar y suprimirlos en PLAZA DE MINA, 16 -11004 CÁDIZ. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos en: www.agpd.es. Mayor información en el Reverso del documento, página web www.arquitectosdecádiz.com o en nuestras dependencias.