

# ARQUITECTOS PERITOS SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA AGRUPACIÓN

## DATOS PERSONALES ARQUITECTO:

Nombre y apellidos:

Nº de colegiado/a:

Año colegiación:

Colegio Territorial de:

Domicilio profesional:

Municipio y C.P.:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Fax:

El/la arquitecto/a cuyos datos figuran en esta ficha, solicita el Alta en la Agrupación de Arquitectos Peritos y Forenses del COACV. A tal efecto adjunto currículum relativo a la actividad como Perito, y autorizo expresamente la difusión de sus datos de carácter profesional que permitan su localización.

Para ser dado de alta es requisito imprescindible el pago de la cuota del presente ejercicio, que asciende a:

- Colegiados del año 2006 y anteriores.  
40,00 € más IVA. Total 47,20 € IVA incluido.
- Colegiados de los años 2008, 2009 y 2010:  
25,00 € más IVA. Total 29,50 € IVA incluido.
- Colegiados de los años 2010 y 2012: Gratis.

Se debe hacer mediante ingreso en la cuenta 3183 4600 83 0000049136 de la Caja de Arquitectos.

Se ruega remitir el justificante de ingreso al COACV (fax. 96351.86.84).

Deseo efectuar el pago de la cuota de posteriores ejercicios mediante:

- Ingreso en la cuenta 3183-4600-83-0000049136 de la Caja de Arquitectos.
- Autorizo el cargo de la cuota de la Agrupación de Peritos en la cuenta que figura en la Base de Datos del COACV.

El/la arquitecto/a

Fdo:

Fecha: