

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIO	Nº EXPEDIENTE	Primer visado	1.	☐	Cambio de Colegiado	4.	☐	Nº Exp. Anterior
	Fecha de visado	Modificación al proyecto	2.	☐	Legalización	5.	☐	¿Se ha anulado?
	COLEGIO DE	Municipio	Cambio promotor	3.	☐	Anulación de encargo	6.	☐

CLIENTE 1	Apellidos y nombre o Razón Social				Tfno.	N.I.F.
	Domicilio, calle o plaza	Nº	Piso	Puerta	D.P.	MUNICIPIO
CLIENTE 2	Apellidos y nombre o Razón Social				Tfno.	N.I.F.
	Domicilio, calle o plaza	Nº	Piso	Puerta	D.P.	MUNICIPIO

REPRES.	Apellidos y nombre / Cargo				Tfno.	N.I.F.
	Domicilio, calle o plaza	Nº	Piso	Puerta	D.P.	MUNICIPIO

ARQUITECTO TÉCNICO	Nombre				Nº Colegiado	N.I.F.
	Domicilio				Nº Colegiado	N.I.F.

SDAD. PROF.	Nombre				Nº Sociedad	C.I.F.
	Domicilio					

OBJETO DEL TRABAJO	Intervención profesional encomendada					
	Emplazamiento del trabajo, calle o plaza				Nº	D.P.
	Referencia Catastral					
	Autores del proyecto				Titulación	
	Superficie	Volumen	Altura	Presupuesto inicial de ejecución material		Presupuesto de seguridad

C/P ECONÓMICA	-----€	Participación % S/ honorarios	Forma de pago
	-----€	1º coleg. -----	-----
	Suman -----€	2º coleg. -----	-----
	I.V.A. -----€	3º coleg. -----	-----
	Total -----€	S. Prof. -----	-----

OTRAS CONDICIONES	-----

Y para que conste, y de plena conformidad con el contenido del presente contrato y de sus clausulas que figuran al dorso, que expresamente manifiestan conocer y aceptar, firman el presente contrato en el lugar y fecha a continuación reseñados.

En, -----, a ----- de ----- de 20 -----

EL ARQUITECTO/S TÉCNICO/S

LA PROPIEDAD/ PROMOTOR