



MODELO DE SOLICITUD DE COLEGIACIÓN EN RÉGIMEN DE ESTABLECIMIENTO DE ARQUITECTOS PROCEDENTES DE LA UNIÓN EUROPEA

- Nombre y apellidos:
- Fecha (DD/MM/AAAA), ciudad y estado de nacimiento:.....
.....
- Nacionalidad.....
- Tipo de Documento de Identificación personal (DNI, NIE...)
nº.....Expedido el día (DD/MM/AAAA).....
- Domicilio en España:
 - De residencia.....
 - Profesional.....
- Teléfonos de contacto.....
- Correo electrónico.....

Título de Arquitecto.....
(Denominación en idioma de origen y abreviatura, en su caso)

expedido en.....(Estado) .por.....
(Universidad o Autoridad del estado de origen que expide el título)

comprendido en la Directiva 2005/36/CE y sus modificaciones, sobre reconocimiento de cualificaciones profesionales en el sector de la Arquitectura, según acredita con certificación expedida por el Ministerio de Fomento de fecha..... (DD/MM/AAAA)

EXPONE

Que desea ejercer la profesión de Arquitecto en régimen de establecimiento en Cataluña, de acuerdo con lo previsto en la Directiva 2005/36/CE y sus modificaciones y en el Real Decreto 1837/2008 que la transpone en España.

SOLICITA

Ser dado de alta como colegiado en régimen de establecimiento.

Barcelona, a.....de.....de 201...

Firma



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD DE COLEGIACIÓN EN RÉGIMEN DE ESTABLECIMIENTO DE ARQUITECTOS PROCEDENTES DE LA UNIÓN EUROPEA

(Anexo al modelo normalizado)

Marque con una cruz los documentos que aporta:

- 1 TÍTULO (*Diploma*) DE ARQUITECTO
- TRADUCCIÓN JURADA DEL TÍTULO
- 2 RECONOCIMIENTO DEL MINISTERIO DE FOMENTO ESPAÑOL
- 3 INFORME DEL COLEGIO O AUTORIDAD DEL ESTADO DE PROCEDENCIA SOBRE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROFESIONALES (*Si usted está registrado o colegiado en otro país. Validez de 3 meses desde la fecha de expedición*)
- TRADUCCIÓN JURADA DEL INFORME
- 4 PÓLIZA (*Contrato*) DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
- TRADUCCIÓN JURADA DE LA PÓLIZA
- 5 CERTIFICACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y COBERTURA DE RIESGOS EN ESPAÑA
- TRADUCCIÓN JURADA DE LA CERTIFICACIÓN
- 6 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS (NIE)
- 7 CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO EN CATALUNYA (*caduca al mes de la expedición*), O DECLARACIÓN DE ALTA EN EL CENSO DE OBLIGADOS TRIBUTARIOS (modelo 037), O COMPROBANTE DE TENER UN CONTRATO DE TRABAJO EN CATALUNYA.

IMPORTANTE: Todos los documentos deberán ser **originales acompañados de una fotocopia**. No se admitirán expedientes incompletos. Compulsaremos las fotocopias y le devolveremos los originales en el mismo momento.

Nombre y firma

Barcelona, a.....de.....de 201...

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos forman parte de un fichero automatizado propiedad del Colegio de arquitectos de Cataluña con la finalidad de dar cumplimiento a las funciones de control del correcto ejercicio profesional en interés de los clientes y de la sociedad, asignadas por los artículos 39 y 44 de la Ley 7/2006 del ejercicio de las profesiones tituladas y de los colegios profesionales de Cataluña. Asimismo, le informamos sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a Colegio de Arquitectos de Cataluña, Plaça Nova 5. 08002. Barcelona.



DECLARACIONES COMPLEMENTARIAS A LAS SOLICITUDES DE COLEGIACIÓN O ACREDITACIÓN DE ARQUITECTOS PROCEDENTES DE LA UNIÓN EUROPEA

1. Si Usted nunca ha ejercido la profesión de arquitecto (sólo para inscripción en régimen de establecimiento)

Declaro que no estoy ni he estado registrado o colegiado como arquitecto en ningún país, ni tampoco he ejercido la profesión de arquitecto con responsabilidad propia.

Firma

Nombre y apellidos.....

2. Si usted no dispone de seguro de responsabilidad civil (para inscripción en régimen de establecimiento o prestación ocasional de servicios)

Declaro que no tengo contratado ningún seguro de responsabilidad civil profesional como arquitecto y que se me ha informado de mi obligación de contratarlo con la aseguradora que desee, de acuerdo con el artículo 9 de la Ley 7/2006 de ejercicio de las profesiones tituladas y de colegios profesionales de Cataluña.

Firma

Nombre y apellidos.....

Barcelona, a.....de.....de 201...