Colegio Oficial Arquitectos Sevilla

SOLICITUD DEL SERVICIO DE COLABORACIÓN PÚBLICO-PRIVADA ANTE EL COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE SEVILLA

1. **DATOS DEL SOLICITANTE** *(promotor de la actuación interesada).*

   NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:
   _____

   NIF _____

2. **DATOS DEL REPRESENTANTE** *(En su caso, deberá acreditarse la representación mediante la documentación correspondiente).*

   NOMBRE Y APELLIDOS:
   _____

   NIF _____

3. **DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

   NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:
   _____

   TIPO DOMICILIO _____
   DIRECCIÓN _____
   MUNICIPIO _____ **PROVINCIA** _____
   CÓDIGO POSTAL _____ **PAIS** _____
   TELÉFONO _____
   CORREO ELECTRÓNICO _____

4. **DATOS DEL TÉCNICO REDACTOR** *(En caso de que la actuación requiera de técnico).*

   NOMBRE Y APELLIDOS
   _____

   NIF _____ **NÚM. DE COLEGIADO** _____
   COLEGIO PROFESIONAL _____
   TITULACIÓN _____
   TELÉFONO _____
   CORREO ELECTRÓNICO _____

5. **OBJETO DE LA SOLICITUD** *(indicar brevemente el contenido y alcance de la actuación).*
   _____
   _____

   EMPLAZAMIENTO:
   TIPO DOMICILIO _____
   DIRECCIÓN _____
   MUNICIPIO _____ **PROVINCIA** _____
   CÓDIGO POSTAL _____
   REFERENCIA CATASTRAL _____

Colegio Oficial Arquitectos Sevilla

6. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN APORTADA *(A efectos de la emisión del informe o certificado correspondiente, se deberá acompañar la documentación técnica exigida por las ordenanzas municipales que resulten de aplicación)*

_____
_____
_____
_____

Número de documento del expediente visado en el COAS y fecha de sellado: _____ / _____ (*Este apartado deberá cumplimentarse únicamente cuando el solicitante disponga del documento visado. En tal caso, la consignación del número de documento del expediente de visado y de la fecha de sellado supondrá la autorización expresa al Colegio Oficial de Arquitectos de Sevilla para obtener directamente el documento del Departamento de Visado, sin necesidad de su aportación por parte del solicitante).*

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/La abajo firmante, bajo su exclusiva responsabilidad:

- Declara que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y están actualizados, comprometiéndose el solicitante a comunicar al COAS cualquier modificación de manera inmediata.
- Opta por tramitar la actuación pretendida ante el COAS.
- No haber tramitado previamente el mismo expediente a través de otro Colegio Profesional, Entidad Urbanística Certificadora inscrita en el REUCA o Administración, con resultado desfavorable por ser contraria a la normativa de aplicación.
- Conoce y acepta las **Condiciones del Servicio de Colaboración Público-Privada ante el COAS**.
- Se compromete a abonar el precio del servicio según **tarifas aprobadas por el COAS** y en el plazo indicado en la correspondiente carta de pago.
- Acepta la Política de **Protección de Datos de Carácter Personal**.
- Autoriza el envío de **notificaciones y requerimientos al correo electrónico designado** en el apartado 3 de la presente solicitud.

8. MARCAR SOLO EN CASO DE QUE LA ORDENANZA MUNICIPAL DE APLICACIÓN HABILITE A ELLO

☐ Autoriza / ☐ No autoriza al COAS a presentar, en su nombre, ante el órgano municipal competente la documentación preceptiva junto con el informe o certificado que proceda, conforme al modelo establecido en la Ordenanza de aplicación, **cuyo contenido conoce y acepta íntegramente.**

En Sevilla, a la fecha de su presentación.

Firma del solicitante/representante: _____