

Ceuta, a

Al Decano del Colegio Oficial de Arquitectos de Ceuta:

Nombre y Apellidos del solicitante:

Razón Social:

Dirección:

Población:

Provincia:

Contacto (teléfono y correo electrónico):

SOLICITA:

El que suscribe, cuyos datos personales consigna, eleva la petición que a continuación se detalla:

DATOS PARA EL ABONO DE LOS GASTOS DE VISADO **ARQUITECTO/A** (Se tomarán los datos indicados en el apartado superior) **PROMOTOR/A**

Nombre/Razón Social:

Domicilio Fiscal:

DNI/CIF:

FIRMA DEL SOLICITANTE**DATOS PARA LA NOTIFICACIÓN**

Nombre/Razón Social:

Domicilio:

DNI/CIF:

Tfno:

Correo electrónico: