

Madrid, a _____ de _____ de 20 ____

D./D^a _____
Arquitecto/a colegiado/a en el COAM con el n^o _____ o sociedad de Arquitectos
inscrita en el registro de sociedades del COAM con el n^o _____

Deseo que aparezcan sólo los datos marcados con una X

Fecha título arquitecto ☐

Dirección⁽¹⁾ ☐

Calle _____ Cód. Postal _____

Municipio _____

Teléfono _____ ☐

Teléfono móvil _____ ☐

Fax _____ ☐

E-mail _____ ☐

Página Web propia _____ ☐

(1) Este dato puede ser distinto del domicilio profesional/principal. Si es así, por favor, rellene las casillas correspondientes

Autorización para la publicación de Especialidades profesionales en la página Web del COAM

Edificación ☐ Estructuras ☐ Inspección Técnica de Edificios ☐

Urbanismo ☐ Patología de la Edificación ☐ Medio ambiente ☐

Conservación y Rehabilitación ☐ Peritaciones ☐ Valoraciones y tasaciones ☐

Otras especialidades _____

El firmante, manifiesta que los datos expresados son ciertos y presta su consentimiento expreso -de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos de Carácter personal- al Colegio Oficial de Arquitectos de Madrid, para que proceda a incluir los datos que aparecen en las casillas marcadas con una X, en la Página Web del COAM. Y declara estar informado sobre sus derechos contemplados en dicho reglamento.

Fdo.: _____
Arquitecto/a