



EXPEDIENTE

A rellenar por COAM

TRABAJO Y LOCALIZACIÓN

Nombre del trabajo

Antecedentes

¿Consta al/los arquitecto/s si hay algún expediente previo relacionado con lo que ahora presenta/n?

SI NO

Numero del expediente si lo sabe/n:

Observaciones

Emplazamiento

Calle y número

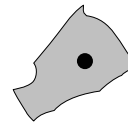
Código Postal Localidad

Provincia

Otros datos de localización (en su caso)

Coordenadas UTM X Y

No obligatorio



X,Y (punto interior)

<http://gestiona.madrid.org/nomecalles/>

Arquitecto/s

Nº colegiación Nombre y apellidos

DNI si no colegiado

	Trabajo contratado						% particip.
	Básico	Ejec	D.Obr	Mi.Com	Sg.Sal	Otro/s	
-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

otros

Sociedad/es

Nº colegial Nombre

	% particip.
-	
-	
-	
-	

Ciente/s

Nombre y CIF/ NIF

Calle y número

Código Postal Localidad

Provincia

Representado/s por (en caso de sociedades o por delegación del cliente)

Nombre y DNI

Calle y número

Código Postal Localidad

Provincia

En _____ ; día _____ de _____ de 20 ____

Fdo: Cliente (recomendado)

Fdo: El/los Arquitecto/s