

Santiago 9 / 5º
47001 Valladolid

Tel. 983 344 244
Fax 983 344 577
administracion@coavalladolid.com

WWW.COAVALLADOLID.COM

REGISTRO

D./Dª _____

con DNI / NIF _____ ,domiciliado en _____

calle _____ ,num. _____ ,C.P.: _____

E-mail _____ ,tel.: _____

Interviniendo en su propio nombre y/o en representación de la Sdad. profesional colegiada:

Nombre _____ Col: _____

con CIF _____ ,domiciliada en _____

calle _____ , num. _____ ,C.P.: _____

SOLICITA al Colegio Oficial de Arquitectos de Castilla y León Este / Demarcación Valladolid el fraccionamiento y pago aplazado del Precio de Visado "PV", según las condiciones que tiene establecidas la Demarcación para este procedimiento, del siguiente trabajo profesional.

TRABAJO Y FASE _____ Nº EXP: _____

EMPLAZAMIENTO _____

MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

ARQUITECTO/S _____ Nº COL. _____

PROMOTOR _____ NIF/CIF: _____

Importe del abono fraccionado del PV (sin IVA): _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/99 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se informa que los datos recabados a través de este formulario tienen como finalidad solicitar el Abono aplazado del PV, que a esta información tendrá acceso el COACYLE/VALLADOLID, el COACYLE, el CSCAE y los estamentos públicos y privados oportunos necesarios para el eficaz desempeño de sus atribuciones y el cumplimiento de su objeto. Las respuestas a las preguntas son obligatorias en tanto en cuanto son necesarias para el fin anteriormente expuesto, en caso de no responder no podrá cursarse el documento en el COACYLE/VALLADOLID. Le informamos de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y especificación de las finalidades para las que se autoriza el uso de sus datos, en los términos establecidos en la legislación vigente, que podrá hacer efectivos dirigiéndose al Colegio Oficial de Arquitectos de Castilla y León Este / Demarcación Valladolid a través de correo electrónico en administracion@coavalladolid.com o bien en la dirección del encabezamiento.

Valladolid, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

Ambas partes, Demarcación Colegial y Firmante, convienen de este modo y de forma expresa el reconocimiento de la deuda mencionada con los vencimientos establecidos y las siguientes:

CLAUSULAS:

1. La parte deudora podrá reembolsar anticipadamente la cantidad adeudada antes de su vencimiento.
2. La mencionada deuda no devengará interés en los dos primeros meses a partir de la fecha del pago del primer plazo.
3. En caso de impago, a partir del segundo mes se devengará el interés legal del dinero vigente el día 1 de enero del año en curso, sobre los importes que a continuación se detallan:

TOTAL IVA INCLUIDO	██████████	IVA	21%
PRIMER PLAZO	██████████	FECHA	██████████
SEGUNDO PLAZO	██████████	FECHA	██████████
TERCER PLAZO	██████████	FECHA	██████████

4. La parte deudora se compromete a elevar el presente documento a escritura pública cuando fuera requerido por el acreedor, siendo todos los gastos, incluidos los notariales e impuestos, de cuenta de la deudora.
5. Para todas cuantas cuestiones pudieran surgir de la interpretación o cumplimiento del presente contrato, ambas partes se someten a la jurisdicción de los Juzgados y Tribunales de Valladolid, renunciando ambos contratantes al fuero que pudiera corresponderles.