



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS DE GRANADA

D. _____, Colegiado Nº. _____ de este Colegio Profesional, solicita certificado de acreditación de estar colegiado a efectos de ejercer profesionalmente en la demarcación del **COAAT DE** _____, para lo que hace constar los siguientes datos:

D.N.I. Nº: _____

Nº Nacional: _____

Domicilio profesional: _____

Alta en póliza de responsabilidad civil: SI NO

Compañía:

MUSAAT

OTRAS: _____

Importe cobertura: _____ Euros Cm: _____

Póliza Nº _____

Alta en PREMAAT: SI NO

Mutualista Nº _____

Granada, a _____ de _____ de 20_____.

(Firma)

**SR. SECRETARIO DEL COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS
TÉCNICOS. GRANADA**