



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS  
DE CÁCERES

DECLARACIÓN DE DE SITUACIÓN LABORAL

1. DATOS DEL COLEGIADO

Nº DE COLEGIADO

NOMBRE:

TELÉFONO:

2. DATOS DE SITUACIÓN PROFESIONAL:

2.1.- EJERCICIO LIBRE: SÍ NO

2.2.- EN EMPRESAS PRIVADAS: SÍ NO

Datos de la empresa, estudio, etc. y situación contractual:

2.3.- DESEMPLEADO: SÍ NO

2.4.- PERSONAL AL SERVICIO DE ORGANISMOS PÚBLICOS (\*): SÍ NO

- ADMINISTRACIÓN:

- EMPRESA PÚBLICA:

- OTROS:

- LOCALIDAD:

- RELACIÓN LABORAL: 1 2 3 4 5 6

Códigos de relación laboral: **1.-** Funcionario de carrera. **2.-** Funcionario interino. **3.-** Personal fijo.  
**4.-** Personal eventual. **5.-** Prestación de Servicios. **6.-** Otros:

(\*)Para personal al servicio de Organismos Públicos, deberá presentar en el Colegio **DECLARACIÓN RESPONSABLE** según modelo.

*El Colegiado que suscribe adquiere el compromiso de comunicar al Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Cáceres, cualquier modificación que afecte a la presente declaración.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado:



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS  
DE CÁ CERES

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**DATOS DEL DECLARANTE**

Nombre:

DNI:

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección a efectos de práctica de notificaciones:

*(En caso de actuar en representación)*

Entidad mercantil a la que representa:

CIF:

Cargo:

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que ni el firmante de la declaración, ni la entidad a la que represento, ni ninguno de sus administradores o representantes, se encuentra inhabilitado o incompatibilizado, ni administrativa ni judicialmente para el ejercicio de la profesión.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firmado: