



## SOLICITUD DE CAMBIO DE DATOS PERSONALES <sup>(1)</sup>

**DOMICILIO:**     Particular <sup>(2)</sup>     Correspondencia <sup>(2)</sup>     Profesional

Nombre y Apellidos: .....

Dirección: ..... n.º: ..... piso: .....

Urbanización: .....

Localidad: ..... C.P.: .....

Provincia: .....

Teléfono: ..... Teléfono móvil: ..... Fax: .....

Correo Electrónico: .....

### DOMICILIACIÓN BANCARIA:

|              | PAÍS | IBAN | ENTIDAD | OFICINA | DC | NÚMERO DE CUENTA |
|--------------|------|------|---------|---------|----|------------------|
| IBAN - BANCO | E S  |      |         |         |    |                  |
| BANCO        |      |      |         |         |    |                  |
| AGENCIA      |      |      |         |         |    |                  |
| DOMICILIO    |      |      |         |         |    |                  |

**Cumplimentar sólo si es para el abono de la prestación de PREMAAT:**

|              | PAÍS | IBAN | ENTIDAD | OFICINA | DC | NÚMERO DE CUENTA |
|--------------|------|------|---------|---------|----|------------------|
| IBAN - BANCO | E S  |      |         |         |    |                  |
| BANCO        |      |      |         |         |    |                  |
| AGENCIA      |      |      |         |         |    |                  |
| DOMICILIO    |      |      |         |         |    |                  |

CIF: Q2875010G

Mediante la firma de la presente **ORDEN DE DOMICILIACIÓN**, Ud. autoriza al Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Madrid a enviar ordenes recurrentes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta los importes correspondientes a las cuotas, visados, registro, formación y demás conceptos por servicios colegiales y a la entidad financiera para realizar los adeudos en su cuenta, siguiendo las instrucciones del Colegio.

En caso de disconformidad con el adeudo recurrente, tiene derecho a ser reembolsado por la entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de ocho semanas a partir de la fecha en la que se realizó el adeudo en su cuenta.

*El Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Madrid le informa que las modificaciones de datos recogidas en la presente solicitud, serán incorporados en el fichero de Colegiados de la Corporación, con la finalidad de gestión y mantenimiento de la relación suscrita con el Colegio.*

*Le comunicamos que dichos datos serán cedidos al Consejo General de la Arquitectura Técnica de España. Además serán comunicados a los Órganos y Administraciones Públicas obligados por Ley, en su caso, a aquellos terceros con interés legítimo.*

*En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y de la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, Vd. puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos referentes a su persona, incluidos en nuestra base de datos, dirigiendo solicitud firmada y por escrito al Secretario de la Corporación, a través del Servicio de Atención al Colegiado (S.A.C.) en la siguiente dirección: C/ Maestro Victoria, 3. 28013 (Madrid).*

Colegiado n.º .....

Madrid, ..... de ..... de 201 ..

Firma:

(1): Sólo cumplimentar los campos motivo de la modificación.

(2): Si el domicilio particular es el mismo que el de correspondencia, marcar las dos casillas.