Minuta Nº Nº Expediente

Fecha / Visado

DATOS DEL APAREJADOR/ARQUITECTO TÉCNICO

D./Dña.

N.I.F. **Colegiado nº:**

Calle

Nº **Localidad**

Provincia

Teléfono **Fax**

DATOS DEL ENCARGO

D./Dña.

N.I.F.

Calle

Nº **Localidad**

Provincia

Honorarios correspondientes al Trabajo Profesional de:

Descripción del trabajo	Importe
Importe de Honorarios	
I.G.I.C. (S/1)	
I.R.P.F. (S/1)	
Otros	
Total a abonar	

Firma del Colegiado

Fuerteventura, a de de .