



**FORM 001 FORMULARIO DE
INSCRIPCIÓN SISTEMA DE VISADO
TELEMÁTICO**

COLEGIADOS EJERCIENTES

Rellenar el siguiente formulario y enviar cumplimentado por correo electrónico al Administrador de Visados del Colegio Oficial de Químicos de Canarias: gerente@colequimcan.es

1) IDENTIFICACIÓN

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

DNI/NIF/NIE (incluyendo letra)

2) DATOS DE COLEGIACIÓN

Número de Colegiado

Titulación

Se encuentra al día en los pagos de las cuotas de colegiación

Sí No

Al visar los trabajos actúa:

Ejercicio Libre

Empresa Química o de Ingeniería

Asalariado de empresa Química o de Ingeniería

Empresa Titular del Proyecto

3) DATOS DE CONTACTO

Domicilio (Vía, número, edificio, portal, escalera, puerta)

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Correo electrónico

DECLARACIÓN RESPONSABLE.

El firmante del presente formulario declara bajo su única responsabilidad:

- 1) Estar en posesión del Título o Títulos que dan acceso a la profesión de Químico y/o Ingeniero Químico.
- 2) Pertenecer al Colegio Oficial de Químicos y estar a corriente de pago de las cuotas de colegiación.
- 3) Cumplir con la legislación y obligaciones en materia fiscal y de Seguridad Social en el momento de suscribir los trabajos profesionales objeto de visado.

En Santa Cruz de Tenerife

PROTECCIÓN DE DATOS.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos que nos facilite a través de la cumplimentación de este formulario, pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Colegio Oficial de Químicos de Canarias, con el fin único de proceder a la inscripción en el Portal de Visado Telemático. Asimismo, le informamos de que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección de correo electrónico secretaria@colequimcan.es