

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ ,  
con D.N.I. \_\_\_\_\_ , con domicilio en \_\_\_\_\_ ,  
teléfono de contacto \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_ .

EXPONE

Que, deseando formar parte del Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Zaragoza como **Precolegiado** y reuniendo los requisitos requeridos para ello,

SOLICITA

la incorporación al mismo en los términos establecidos por la Normativa de precolegiación.

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo.:

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y  
ARQUITECTOS TÉCNICOS ZARAGOZA.