

2ª Edición

Premios de la Arquitectura Técnica a actuaciones en ciudades Patrimonio Mundial

Organiza



ASOCIACIÓN COLEGIOS OFICIALES
DE LA ARQUITECTURA TÉCNICA
EN CIUDADES PATRIMONIO MUNDIAL

Colabora



CONSEJO GENERAL
DE LA ARQUITECTURA TÉCNICA
DE ESPAÑA

DOCUMENTO DE PRESENTACIÓN DE CANDIDATURAS

Datos de la Actuación Profesional

| | |
|--------------------------------------|--|
| Título | |
| Ciudad Patrimonio Mundial | |
| Provincia | |
| Fecha de realización de la actuación | |

Datos del solicitante

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| DNI | |
| Correo | |
| Teléfono | |
| Dirección Postal | |
| Colegio Profesional en su caso | |

Datos de los candidatos

*Será obligatorio que al menos un autor este Colegiado en un Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos

Autor 1

| | |
|---|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| DNI | |
| Correo | |
| Teléfono | |
| Dirección Postal | |
| Colegio Oficial de Aparejadores y Arq. Tec. | |

Autor 2

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| DNI | |
| Correo | |
| Teléfono | |
| Dirección Postal | |
| Colegio Profesional en su caso | |

Autor 3

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| DNI | |
| Correo | |
| Teléfono | |
| Dirección Postal | |
| Colegio Profesional en su caso | |

Autor 4

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| DNI | |
| Correo | |
| Teléfono | |
| Dirección Postal | |
| Colegio Profesional en su caso | |

Datos de los intervinientes**Interviniente 1**

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| DNI | |
| Correo | |
| Teléfono | |
| Dirección Postal | |
| Colegio Profesional en su caso | |

Interviniente 2

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| DNI | |
| Correo | |
| Teléfono | |
| Dirección Postal | |
| Colegio Profesional en su caso | |

Interviniente 3

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| DNI | |
| Correo | |
| Teléfono | |
| Dirección Postal | |
| Colegio Profesional en su caso | |

Interviniente 4

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| DNI | |
| Correo | |
| Teléfono | |
| Dirección Postal | |
| Colegio Profesional en su caso | |