



D/D^a: _____ Col. Núm. PM _____

Solicito el cambio de cuota colegial a (indicar con una x):

- Cuota colegiado ejerciente.**
- Cuota colegiado no ejerciente** (funcionarios, interinos o asalariados en empresa privada). *
- Cuota colegiado novel** (durante los tres primeros años desde su graduación).
- Exención en la cuota colegial por maternidad:** tres primeros meses de maternidad de una colegiada.

**Cualquier actuación de visado por parte de un colegiado no ejerciente en activo dará lugar al pago, en el mismo instante de retirar dicho visado, del 50% de la cuota anual del colegiado ejerciente. Es decir, 168,00€ (14,00€ x 12 meses).*

En Palma, a _____ de _____ de 20__

Fdo.

A la atención del Presidente del Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Mallorca.

PALMA

Calle Federico García Lorca, 10
07014 Palma de Mallorca

T. 971 452 461
colegio@coaatmca.com

INCA

Calle Binissalem, 39
07300, Inca

T. 971 880 033
delinca@coaatmca.com

MANACOR

Avda. Baix de's Cos 91 bajos
07500, Manacor

T. 971 554 973
delmanacor@coaatmca.com