

Córdoba, 26 de julio de 2018.

Resolución Nº 518-529-91-2018

Declaración Jurada- Relevamiento

Visto:

La existencia de registros de tareas de Proyectos y conducción técnica por un Arquitecto, en donde, la conducción técnica luego se renuncia y a posteriori el mismo profesional registra tarea de Relevamiento.

Y Considerando:

Que esta Junta de Gobierno está de acuerdo articular los medios toda vez que sea necesario regularizar documentación requerida para el registro de tareas profesional.-

Por ello, la Junta de Gobierno del Colegio de Arquitectos de la Provincia de Córdoba

R E S U E L V E:

Art. 1º) Aprobar el formato de Declaración Jurada para comitente y profesional.

Art. 2º) Determinar que a partir del 01/08/2018 estas Declaraciones Juradas, que son parte de la presente Resolución, serán requisito obligatorio como elementos de la documentación requerida para la presentación de dicha tarea, para aquellos casos que se encuadren en lo detallado en el visto.

Art. 3º) Publíquese, Comuníquese a las Regionales de este Colegio de Arquitectos, dese la más amplia difusión y archívese.

Dada en sesión 529 de Junta de Gobierno, en su representación suscriben la presente:

Arq. Ricci Daniel - Presidente
Arq. Paola Fantín - Secretaria General

**DECLARACIÓN JURADA- Resolución Nº 518-529-91-2018
(ENTRA EN VIGENCIA A PARTIR DEL 1ero. de AGOSTO De 2018)**

Córdoba,..... de..... del 20.....

<i>Profesional:</i>	<i>M.P.:</i>
<i>Comitente:</i>	<i>D.N.I.:</i>
<i>Ubicación de Obra:</i>	
<i>Designación Catastral:</i>	

Marque con una **cruc** la respuesta correcta

Firma y Aclaración Mat.

A responder por el PROFESIONAL			
1	Indique las tareas encomendadas en la obra de referencia (* Especifique:	PROYECTO <input type="checkbox"/>	C. T. <input type="checkbox"/>
		RELEVAMIENTO <input type="checkbox"/>	D. T. <input type="checkbox"/>
		OTRO (*) <input type="checkbox"/>	R. T. <input type="checkbox"/>
2	Indique las tareas profesionales realizadas por usted en la obra de referencia (* Especifique:	PROYECTO <input type="checkbox"/>	C. T. <input type="checkbox"/>
		RELEVAMIENTO <input type="checkbox"/>	D. T. <input type="checkbox"/>
		OTRO (*) <input type="checkbox"/>	R. T. <input type="checkbox"/>
3	Indique si la obra de referencia es un Proyecto suyo Observaciones (opcional):	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4	Informe si tiene conocimiento sobre quien realizó la tarea de Dirección o Conducción Técnica? (* Especifique:	SI (*) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5	Informe si tiene conocimiento sobre quién ejecutó la obra (* Especifique:	SI (*) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6	Declare si tuvo Ud. alguna participación en la etapa de ejecución (* Especifique:	SI (*) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7	Declare en que momento tomó conocimiento de la existencia de la Obra (* Especifique:	DURANTE LA EJECUCIÓN (*) <input type="checkbox"/>	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN <input type="checkbox"/>
8	Declare si advirtió al comitente que debía registrar las tareas de C.T., D.T./R.T.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
9	Consigne en concepto de que tareas Ud. cobró honorarios (* Especifique:	PROYECTO <input type="checkbox"/>	C. T. <input type="checkbox"/>
		RELEVAMIENTO <input type="checkbox"/>	D. T. <input type="checkbox"/>
		OTROS (*) <input type="checkbox"/>	R. T. <input type="checkbox"/>
10	Declare si realizó en el Colegio de Arquitectos el registro de las tareas encomendadas a Ud.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
11	Declare si realizaron los aportes correspondientes al Colegio y la Caja de Previsión por las tareas encomendadas/realizadas	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

REFERENCIAS: C.T.: Conducción Técnica
D.T.: Dirección Técnica
R.T.: Representación Técnica

PROFESIONAL
Firma y Aclaración -Mat.

A responder por el COMITENTE

1	Indique las tareas profesionales fueron encomendadas al arquitecto (datos del Profesional)	PROYECTO <input type="checkbox"/>	C. T. <input type="checkbox"/>
		RELEVAMIENTO <input type="checkbox"/>	D. T. <input type="checkbox"/>
2	Indique que tareas profesionales fueron realizadas por el arquitecto (datos del profesional)	PROYECTO <input type="checkbox"/>	C. T. <input type="checkbox"/>
		RELEVAMIENTO <input type="checkbox"/>	D. T. <input type="checkbox"/>
3	Declare si estaba Ud. informado de que debía tener un profesional responsable en la ejecución en la obra de referencia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4	Indique quién efectivamente ejecutó la obra (*) Especifique:	ARQUITECTO <input type="checkbox"/>	OTRO (*) <input type="checkbox"/>
		CUENTA PROPIA <input type="checkbox"/>	
5	Indique quién Dirigió la Obra de referencia (*) Especifique:	ARQUITECTO <input type="checkbox"/>	OTRO (*) <input type="checkbox"/>
		CUENTA PROPIA <input type="checkbox"/>	
6	Indique si hubo participación de algún profesional en la tarea de Proyecto (*) Especifique:	SI (*) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7	Indique si reconoce que la obra fue realizada sin participación profesional, quedando bajo la responsabilidad del propietario la ejecución de la misma	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8	Motivo por el cual no encomendó la tarea de C.T., D.T./ R.T. y/o ejecución de la Obra a un Profesional habilitado (*) Especifique:	OTRO (*) <input type="checkbox"/>	DESCONOCIM <input type="checkbox"/>
9	Indique si fue informado de los riesgos civiles y penales, y de los gastos mayores que significan los aportes por relevamiento, Multa por Registro Diferenciado-Acta Acuerdo N° 1, al no encomendar las tareas enunciadas a un profesional habilitado y realizar su oportuno registro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10	Indique si pagó usted honorarios y/o aportes por tareas profesionales	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
11	Informe si conoce el concepto por el cual pagó honorarios y/o aportes de tareas profesionales (*) Especifique:	SI (*) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
12	Declare si tiene conocimiento de las normas que obligan al registro de una obra	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
13	Conoce Ud. si se realizó el registro de tareas profesionales en el Colegio de Arquitectos? (*) Especifique:	SI (*) <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

REFERENCIAS: C.T.: Conducción Técnica
D.T.: Dirección Técnica
R.T.: Representación Técnica

COMITENTE
Firma y Aclaración - DNI