



Expediente nº

Registro nº

### Propuesta de Minuta de Honorarios

Colegiados Porcentaje Nº Col/ Insc. N.I.F./C.I.F.

#### Cliente

Nombre

N.I.F./C.I.F.

Domicilio

Localidad

Provincia

Cod.Postal

#### Objeto del Encargo y Emplazamiento

Denominación de la Obra/Proyecto

Tipo de Intervención Profesional

Domicilio

Localidad

Provincia

Cod.Postal

Presupuesto de ejecución material

Detalle de los Honorarios convenidos	Base	% IVA	I.V.A.	Total
Subtotal:				
Total Minuta				

**Observaciones:**

**En Segovia, a      de      de**

El/Los Colegiado/s

**ENVIAR COMUNICACIÓN DE HONORARIOS AL CLIENTE: Si  No**