

DECLARACIÓN¹ DEL MUTUALISTA/BENEFICIARIO PARA EL TRATAMIENTO FISCAL DE LAS PRESTACIONES SOLICITADAS

Don/Doña.....
con NIF Nº....., mutualista/beneficiario de PREVISIÓN
MUTUA DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS, M.P.S.
(PREMAAT), a los efectos del tratamiento fiscal de las prestaciones que
pueda generar, **DECLARA** que:

- El mutualista al causar la prestación, **SÍ** está o **SÍ** estaba colegiado en el Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de
- El mutualista al causar la prestación, **NO** está o **NO** estaba colegiado en ningún Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos.
- SE DESCONOCE** si el mutualista causante de la prestación estaba colegiado.

En.....a.....de.....de 2.....

Firma,

NOTAS:

- Si ha señalado que está colegiado o que el mutualista estaba colegiado, cumplimente, además, el modelo 9.
- Si ha señalado que no está o que el mutualista no estaba colegiado o desconoce cual fue la situación, cumplimente, además, el modelo 11.

¹ Declaración de cumplimentación y envío obligatorio para la tramitación de la prestación.

DECLARACIÓN¹ DEL MUTUALISTA/BENEFICIARIO PARA EL TRATAMIENTO FISCAL DE LAS PRESTACIONES SOLICITADAS

Don/Doña.....
con NIF Nº....., mutualista/beneficiario de PREVISIÓN
MUTUA DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS, M.P.S.
(PREMAAT), a los efectos del tratamiento fiscal de las prestaciones que
pueda generar, **DECLARA** que:

- El mutualista al causar la prestación, **SÍ** está o **SÍ** estaba colegiado en el Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de
- El mutualista al causar la prestación, **NO** está o **NO** estaba colegiado en ningún Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos.
- SE DESCONOCE** si el mutualista causante de la prestación estaba colegiado.

En.....a.....de.....de 2.....

Firma,

Mod. 10. Ejemplar para EL INTERESADO.

NOTAS:

- Si ha señalado que está colegiado o que el mutualista estaba colegiado, cumplimente, además, el modelo 9.
- Si ha señalado que no está o que el mutualista no estaba colegiado o desconoce cual fue la situación, cumplimente, además, el modelo 11.

¹ Declaración de cumplimentación y envío obligatorio para la tramitación de la prestación.