

IMPRESO SOLICITUD DE

Denominación o razón social:								CIF.:			
Domicilio so	cial:		•							•	
Código Postal:			Pobl	Población:							
Provincia:	·						Teléfono:				
Móvil:		Fax:						E-mail:			
Fecha y rese	ña identif	icativa de	e la esc	critura p	oúblic	a de cons	stitución:			Nº Protocolo	
Notario autor	rizante:										
Duración de	la socieda	ad:									
Actividad o a	ctividade	s profesi	onales	s que co	nstitu	ıyen el ok	jeto social:				

2. SOCIOS

2.1. SOCI@S PROFESIONALES

Nombre :			Apellido 1:		Apellido 2:					
DNI/NIE/Pasap	porte:		Nº colegiad	@ :	9: % Participac		ción en la sociedad:			
Colegio Profesional de pertenencia:				Habilitación actual para el ejercicio de la profesión:						
Nombre :				Apellido 1:		Apellido 2				
DNI/NIE/Pasaporte:			Nº colegiad	@ :	@: % Participación en la socied			dad:		
Colegio Profesional de pertenencia:			Habilitación profesión:			actual para el ejercicio de la				





2.2. SOCI@S NO PROFESIONALES

	ombre :			Apellio	Apellido 1:				Apellido 2:	
DNI/NIE/Pasaporte:				% Part	ticipació	n en la	sociedad:	l.	,	
Nombre :					do 1:		•		Apellido 2:	
DNI/N	IIE/Pasapor	% Part	ticipació	n en la	sociedad:		•			
ADIV	IINISTR	ADORI	ES Y F	REPRES	SENT	ANTE	ES DE LA	A SO	CIEDAD	
ombre :			4	Apellido 1:		T			Apellido 2:	
NI/NIE/F	Pasaporte:		•	Cargo:			Tipo de soci	io:	profesional	no profes
ombre :			4	Apellido 1:					Apellido 2:	
NI/NIE/Pasaporte:			Cargo:	argo:		Tipo de soci@:		□ profesional	☐ no profes	
Com	pañía aseg	uradora:					CIF.:			
Suma asegurada:		a:					Periodo de v de la póliza:		1	
							•			
SOLI	CITUD	DE INS	CRIP	CIÓN						
		DE INS	CRIP	CIÓN						
D./Dª					io Soci	al/Asis:	tente Socia	al DE		luado/a
D./Dª en Tr	abajo Soc	cial/Diplom	nado/a	en Traba					Grad CLARA que lo: gistro de socie	s datos
D./Dª en Tr expre	abajo Soc	cial/Diplom	nado/a por lo	en Traba que SOL	ICITA				CLARA que los	s datos



Firma:



PRESIDENTA DEL COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE ALICANTE

LOS DATOS PERSONALES RECOGIDOS EN ESTA FICHA SERÁN RECOGIDOS Y TRATADOS EN EL FICHERO DENOMINADO "BASE DE DATOS DE SOCIEDADES

PROFESIONALES", TITULARIDAD DEL COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE ALICANTE, CUYA FINALIDAD ES LA GESTIÓN DE LAS FUNCIONES LEGALMENTE PREVISTAS DERIVADAS DE LA COLEGIACIÓN OBLIGATORIA, LA GESTIÓN DE LAS RELACIONES DEL COLEGIAD © CON EL COLEGIO Y LA ELABORACIÓN DE LA LISTA DE COLEGIAD ©S, INSCRITO EN EL REGISTRO DE FICHEROS DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DEPENDIENTE DE LA AGENCIA DE PROTECCIÓN DE DATOS. DICHOS DATOS NO SERÁN UTILIZADOS POR EL COLEGIO PARA OTRAS FINALIDADES Y SÓLO SERÁN CEDIDOS, DE ACUERDO CON LA LEY, AL CONSEJO GENERAL DE DIPLOMAD ©S EN TRABAJO SOCIAL. LA PERSONA INTERESADA PODRÁ EJERCER LOS DERECHOS QUE PROCEDAN DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN ANTE EL COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE ALICANTE SITO EN C/PINTOR MURILLO 27-29 03004 ALICANTE)

- ¹ Documentación requerida:
 - Copia de la escritura de constitución de la sociedad.
 - Copia del CIF y de los D.N.I./N.I.E./Pasaporte de los socios.
 - Póliza de seguro de responsabilidad civil
 - Certificado de inscripción de la sociedad en el Registro Mercantil

A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIO:

Fecha de entra	ıda de la									
Tipo de comunicación:				rsonas interes	adas 🗌 de	е о	ficio por el R	Registr	ador Mercantil	
Estado:	☐ en tr	ámite	□ F] Pte. documentación			☐ Doc. Requerida:		☐ requerimiento	Fecha
☐ aprobada Fecha aprobación de la solicitud:			Nº inscripción:			VºBº				

