

FICHA SOCIEDADES PROFESIONALES

Datos Sociales.

Denominación			
CIF		N. Registro Mercantil	
Forma Jurídica	<input type="checkbox"/> Sociedad Limitada Profesional	<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima Profesional	
Tipo	<input type="checkbox"/> Multidisciplinar	<input type="checkbox"/> Acreditada	
Forma Jurídica			
Duración de la soc.		<input type="checkbox"/> Indefinida	
Dirección			
Población		Código Postal	
Provincia		Teléfono	
Móvil		Fax	
Correo Electrónico			

Los campos sombreados son de carácter voluntario. Si estuvieran cumplimentados serán tratados con carácter de datos públicos, y serán utilizados por el COATIE para su publicación.

Datos Registrales.

Escritura de Constitución de la sociedad profesional. (S.L.P., S.A.P.).

Notario autorizante			
Lugar			
Fecha		Núm. Protocolo	

Escritura de modificación.

Notario			
Lugar			
Fecha		Núm. Protocolo	

Datos de inscripción registral más reciente.

Registro Mercantil			
Tomo		Folio	
		Libro	
		Hoja N°.	
Inscripción		Fecha	

Objeto Social	
---------------	--

Firma(s) de el(los) representante(s)

Datos de los asociados.	
Nombre	<input type="text"/> Apellidos <input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
Población	<input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/> NIF <input type="text"/>
Col. de Adscripción	<input type="text"/> Núm. Colegiado <input type="text"/>
Cargo	<input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Representante
Actividad Profesional	<input type="text"/>
Fecha de Alta	<input type="text"/> Fecha de Baja <input type="text"/>
Capital Social	<input type="text"/> % Part. Cía. <input type="text"/> % Capital Social <input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/> Teléfono 2 <input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/> Fax <input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/> Apellidos <input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
Población	<input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/> NIF <input type="text"/>
Col. de Adscripción	<input type="text"/> Núm. Colegiado <input type="text"/>
Cargo	<input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Representante
Actividad Profesional	<input type="text"/>
Fecha de Alta	<input type="text"/> Fecha de Baja <input type="text"/>
Capital Social	<input type="text"/> % Part. Cía. <input type="text"/> % Capital Social <input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/> Teléfono 2 <input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/> Fax <input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>

Los campos sombreados son de carácter voluntario. Si estuvieran cumplimentados serán tratados con carácter de datos públicos, y serán utilizados por el COAATIE para su publicación.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO COLEGIAL DE LA SOCIEDADES PROFESIONALES

D./Dña. _____, colegiado
(residente/no residente) con número de colegiado _____ y domicilio en su calidad de socio profesional y (en su caso)
legal representante de la sociedad _____ SLP/SAP, y,

D./Dña. _____ como
representante legal (de no serlo el colegiado), de la mercantil antes reseñada, en su calidad de (Presidente,
Consejero Delegado, Administrador Único, Apoderado, etc.), _____

EXPONE/N

Que mediante escritura pública autorizada en fecha _____ por el
Notario de _____

D _____, al nº _____
de su protocolo, se ha constituido al amparo de la Ley 2/2007, de 15 de marzo, la sociedad profesional

_____ SLP/SAP, que
tiene su domicilio social en _____ calle

_____ inscrita en el
Registro Mercantil de _____ al nº _____

- Que su objeto social, según figura en el Art. _____ de los estatutos de la entidad,

Lo constituye la realización de las siguientes actividades:

Que la representación legal de la sociedad reseñada corresponde al/a los, componente/s, según resulta de lo
Establecido en el Art. _____ de los estatutos sociales.

Que la sociedad, dando cumplimiento a las prescripciones de la Ley 2/2007, tiene concretado con la Compañía _____ un seguro de responsabilidad civil profesional, mediante póliza nº _____

Que los extremos que anteceden se acreditan con la siguiente documentación:

- Escritura de la constitución y Estatutos de la Sociedad.
- Copia autorizada de la escritura de nombramiento de cargos o apoderamiento del / de los firmante /s (caso de no figurar estos extremos en la escritura de constitución).
- Copia de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Profesional.
- Tarjeta de identificación fiscal.
- Certificado del COAATIE de residencia, que acredita la titulación, colegiación y habilitación del o de los Arquitectos Técnicos socios profesionales.

En su consecuencia,

SOLICITA/N

Que, previos los trámites que correspondan, se autorice la inscripción de la reseñada sociedad profesional en el Registro de Sociedades Profesionales del Colegio, con arreglo a lo establecido en la Ley 2/2007 y en el Reglamento regulador del Registro Colegial, a cuyo efecto el/los compareciente/s manifiesta/n su formal compromiso de:

- 1.- Proceder a la inmediata comunicación al Registro colegial de cualquier modificación que pudiere producirse en la denominación, domicilio, objeto social y composición de la sociedad, procediendo a notificar al Colegio cualquier inscripción practicada en el Registro Mercantil.
- 2.- Acatar y respetar los principios establecidos en las Normas Deontológica de los Arquitectos Técnicos y el principio de extensión a todos los socios de las causas de incompatibilidad o de habilitación para el ejercicio profesional que pueda corresponder a cada uno de ellos.

En _____ a _____ de _____ de _____

Se acompaña la documentación señalada.