



**FICHA PARA REGISTRO COLEGIAL DE SOCIEDADES
PROFESIONALES**

DENOMINACIÓN SOCIAL:

.....

FORMA SOCIETARIA:

CIF.:

DATOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REG. MERCANTIL:

OBJETO U OBJETOS SOCIALES:

.....

.....

.....

DURACIÓN DE LA SOCIEDAD:

DOMICILIO SOCIAL:

.....

DOMICILIO, TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DE LA/S CLÍNICA/S DENTALES:

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

5.

.....

6.

.....



CLASE DE ORGANO DE ADMINISTRACION Y IDENTIFICACIÓN DE SUS MIEMBROS (NOMBRE, DNI, COLEGIO DE ORIGEN Y N° DE COLEGIADO)

Clase de órgano de administración :

Administradores (Nombre, DNI) y cargo:

- D/D^a.....
.....
- D/D^a.....
.....
- D/D^a.....
.....
- D/D^a.....
.....
- D/D^a.....
.....
- D/D^a.....
.....
- D/D^a.....
.....
- D/D^a.....
.....

FECHA DE CONSTITUCIÓN :

NOTARIO AUTORIZANTE Y N° DE PROTOCOLO:
.....

FECHA DE ADAPTACION Y CLASE DE ADAPTACION :
.....

NOTARIO AUTORIZANTE Y N° DE PROTOCOLO DE LA ESCRITURA DE ADAPTACIÓN :
.....
.....



IDENTIDAD DE LOS SOCIOS PROFESIONALES, DNI, COLEGIO DE ORIGEN Y N° DE COLEGIADO Y PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL SOCIAL :

• D/D^a DNI:

Colegio de Origen:
Nº de Colegiado:
Participación en el capital social:

• D/D^a DNI:

Colegio de Origen:
Nº de Colegiado:
Participación en el capital social:

• D/D^a DNI:

Colegio de Origen:
Nº de Colegiado:
Participación en el capital social:

• D/D^a DNI:

Colegio de Origen:
Nº de Colegiado:
Participación en el capital social:

• D/D^a DNI:

Colegio de Origen:
Nº de Colegiado:
Participación en el capital social:

• D/D^a DNI:

Colegio de Origen:
Nº de Colegiado:
Participación en el capital social:



IDENTIDAD DE LOS SOCIOS NO PROFESIONALES, DNI, DOMICILIO Y PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL SOCIAL :

- D/D^a DNI.:
Participación en el capital social:

- D/D^a DNI.:
Participación en el capital social:

- D/D^a DNI.:
Participación en el capital social:

- D/D^a DNI.:
Participación en el capital social:

- D/D^a DNI.:
Participación en el capital social:

- D/D^a DNI.:
Participación en el capital social:

- D/D^a DNI.:
Participación en el capital social:

- D/D^a DNI.:
Participación en el capital social:



IDENTIDAD DE LOS APODERADOS, DNI:

- D/D^a DNI:
- D/D^a DNI:
- D/D^a DNI:
- D/D^a DNI:
- D/D^a DNI:

MODIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD

- | | | | |
|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| • Transformación | <input type="checkbox"/> | • Absorción | <input type="checkbox"/> |
| • Fusión | <input type="checkbox"/> | • Disolución | <input type="checkbox"/> |
| • Escisión | <input type="checkbox"/> | • Liquidación | <input type="checkbox"/> |

OTRAS MODIFICACIONES

- Socios
- Administradores
- Contrato Social

Causas de incapacidad o inhabilitación de los socios profesionales.....
.....
.....
.....
.....
.....



Sanciones.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cobertura de la Responsabilidad civil contratada.....
.....
.....

En Vitoria-Gasteiz a de de

Fdo.: D.

Información básica sobre Protección de Datos

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

Responsable COLEGIO OFICIAL DE ODONTOLOGOS Y ESTOMATOLOGOS DE ALAVA

Finalidad Cumplir con los fines asignados a los Colegios Profesionales, registro de las sociedades profesionales.

Legitimación Cumplimiento de obligación legal: Ley 2/1974, de 13 de febrero, de Colegios Profesionales, Ley 17/2009, de 23 de noviembre, sobre el libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio, Ley 2/2007, de 15 de marzo, de sociedades profesionales , y aquellas otras que puedan afectar a los Colegios y Consejos Profesionales.

Destinatarios Consejo General de Colegios de Dentistas de España, servicios públicos responsables de la producción de estadísticas oficiales, órganos jurisdiccionales, abogados o gestorías jurídicas, administraciones del Estado, administraciones de las Comunidades Autónomas, administraciones locales, instituciones de carácter público competentes para el ejercicio de competencias similares y a cuantas resulten obligatorias por la normativa vigente.

Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a limitar u oponerse al tratamiento. Asimismo, tiene derecho a la portabilidad y a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.agpd.es) . Podrá ejercitar sus derechos aportando copia de documento oficial que le identifique mediante el envío de un mail a coalava@infomed.es o por correo postal al Portal de Gamarra, 1 Of. 306 (Edificio Deba) 01013 Vitoria-Gasteiz (Álava).



DOCUMENTOS A APORTAR AL COLEGIO JUNTO A LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA PRESENTE FICHA :

- Fotocopia de la escritura de constitución o adaptación de la Sociedad Profesional, con exhibición del original para su compulsión.
- Fotocopia de los DNI de los socios profesionales, no profesionales y de los miembros del órgano de administración.
- Certificación del Colegio profesional de origen de socios, administradores y apoderados (profesionales), para aquellos casos en que provenga de otro colegio. La certificación debe contener, la identificación, nº de colegiado, si esta, o no, al corriente de las cuotas colegiales, su condición en ejercicio o no ejerciente, y si tiene alguna causa vigente de incapacidad o inhabilitación para el ejercicio profesional.
- Fotocopia de la Póliza de R.C. y fotocopia del recibo del pago de la prima
- Certificado de inscripción de la Sociedad Profesional en el Registro Mercantil.