



Colegio Oficial de Ópticos
Optometristas de GALICIA

SOLICITUD INSCRIPCIÓN
REGISTRO DE SOCIEDADES PROFESIONALES

Fecha _____

Alta — Modificación — Baja

DATOS DE LA ENTIDAD

Denominación _____ CIF _____

Domicilio _____

Población _____ Provincia _____

Fecha constitución _____ Forma social _____

Notario autorizante _____ Nº protocolo _____

Objeto social (Art. estatutos) _____ Registro _____

Datos registrales _____

REPRESENTANTES LEGALES

(En caso de más representantes legales, rellenar en hojas adicionales)

Nombre _____ Apellidos _____

DNI/Pasaporte _____ Domicilio _____

Población _____ Provincia _____

Cargo social _____

Nombre _____ Apellidos _____

DNI/Pasaporte _____ Domicilio _____

Población _____ Provincia _____

Cargo social _____

Pza. Salvador García Bodaño, 2 - 1º A | 15707 Santiago de Compostela (A Coruña)

Tel.: + 34 981 58 07 44 | E-mail: coog@coog.es

www.opticosoptometristasdegalicia.org



Marcar con una X: **TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

ESTABLECIMIENTO SANITARIO DE ÓPTICA GABINETE OPTOMÉTRICO CENTRO SANITARIO OTROS

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del establecimiento Tel

Dirección Fax

Población Provincia CP

RELACIÓN DE SOCIOS PROFESIONALES

1_ Nombre Apellidos

DNI/Pasaporte Domicilio

Población Provincia

Nº Colegiado Porcentaje de participación

2_ Nombre Apellidos

DNI/Pasaporte Domicilio

Población Provincia

Nº Colegiado Porcentaje de participación

3_ Nombre Apellidos

DNI/Pasaporte Domicilio

Población Provincia

Nº Colegiado Porcentaje de participación

4_ Nombre Apellidos

DNI/Pasaporte Domicilio

Población Provincia

Nº Colegiado Porcentaje de participación

RELACIÓN DE SOCIOS NO PROFESIONALES

1_ Nombre Apellidos

DNI/Pasaporte Domicilio

Población Provincia

Nº Colegiado Porcentaje de participación

La persona firmante, DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación adjunta, SOLICITA su inscripción, o, en su caso, su baja, o modificación de datos en el Registro de Sociedades Profesionales del COLEGIO OFICIAL DE ÓPTICOS-OPTOMETRISTAS DE GALICIA, de conformidad con la Ley 2/1974, de 13 de Febrero, de Colegios Profesionales, la Ley 11/2001, de 18 de septiembre, de colegios profesionales de la Comunidad Autónoma de Galicia, la Ley 2/2007, de 15 de Marzo, de Sociedades Profesionales y los Estatutos de esta Corporación, y se COMPROMETE a comunicar puntualmente los cambios de todos o algunos de los datos reseñados en la presente comunicación.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

(La documentación estará autenticada mediante su compulsa u otro medio que acredite fehacientemente su autenticidad, CSV o fórmula al efecto, vigente en cada momento)

ALTA

- a. Copia autorizada de la escritura pública constitutiva debidamente inscrita en el Registro Mercantil con las menciones exigidas por el art. 7.2 de la Ley 2/2007, de 15 de marzo, de Sociedades Profesionales.
- b. Tarjeta de Identificación Fiscal de la Sociedad.
- c. Justificante de pago de la cuota de inscripción.

MODIFICACIÓN

- a. En el caso de cambio de socios: Copia autorizada de la escritura pública de transmisión.
- b. Cambios de administradores o de los Estatutos: Copia autorizada de la escritura pública de modificación inscrita en el Registro Mercantil.

BAJA

- a. Baja de la entidad en la declaración censal (modelo 036 ó 037) ante la AEAT.
- b. Copia autorizada de la escritura de disolución inscrita en el Registro Mercantil.

Los datos de carácter personal que nos facilita son incluidos en un fichero de titularidad del Colegio Oficial de Ópticos-Optometristas de Galicia. La finalidad del tratamiento de los datos es facilitar la gestión de las actividades llevada a cabo por esta corporación.

Le informamos que los datos que nos facilita pueden ser cedidos a la entidad bancaria encargada de la gestión de cobro de las cuotas, la aseguradora con la que se tiene concertada la póliza de responsabilidad civil profesional, a otros colegios de Ópticos-Optometristas, al Consejo General de Colegios de Ópticos Optometristas, etc. En cualquier caso, las cesiones se realizarán de modo reglado, no pudiendo ser empleados los datos para fines distintos de los señalados por el Colegio Oficial de Ópticos-Optometristas de Galicia. Conforme a lo dispuesto en L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito con una fotocopia del D.N.I. dirigida a la sede del Colegio Oficial de Ópticos-Optometristas de Galicia, en Plaza Salvador García Bodaño, 2, 1ªA, 15.707, Santiago de Compostela, A Coruña.

INFORMACIÓN: Será competente para resolver la Junta de Gobierno, o el órgano en quien ésta delegue, tanto para las solicitudes de incorporación como para las solicitudes de baja colegial y traslados de colegio. La resolución quedará en suspenso en el supuesto de que la documentación aportada presente deficiencias, en cuyo caso se concederá a la persona interesada un plazo de un mes para su subsanación, con la advertencia de proceder al archivo del expediente de colegiación si no se procede de conformidad. La resolución será notificada a la persona interesada, con expresión de los recursos que procedan contra la misma, y se hará pública dentro del ámbito colegial. Si en el plazo de dos meses, a contar de la solicitud de colegiación, no se hubiera notificado ninguna resolución expresa a la persona interesada, su petición de colegiación deberá considerarse estimada.

AUTORIZO, mediante la presente, el ENVÍO de la correspondencia, postal o electrónica, que legalmente se remita desde este Colegio, como el envío del Boletín Informativo, reuniones colegiales, de carácter profesional, circulares informativas, cursos, seminarios, congresos para la formación postgraduada, etc...

ADEMÁS

En caso de estar interesado en recibir información adicional que el colegio pueda considerar de su interés, como relativa a convenios con entidades bancarias, aseguradoras, etc, marque la casilla.

Hago constar que SÍ deseo ser incluido en la lista de peritos que hubiera que facilitarse a los Tribunales.

Hago constar que NO deseo ser incluido en la lista de peritos que hubiera que facilitarse a los Tribunales.

En a de de 20.....

Fdo.