

**Sol·licitud d’inscripció de modificació de dades ja inscrites**

**SOCIETAT SOL·LICITANT DE LA MODIFICACIÓ:**

**OMPLIU ÚNICAMENT LES CASELLES REALITVES A LES DADES QUE HAGIN SOFET ALGUNA MODIFICACIÓ**

**Dades de la societat**

|  |
| --- |
| **Denominació social**:  **CIF:**  **Domicili social (segons escriptura)**:  **Població:** **CP:**  **Telèfon:** **Fax:** **Mòbil:**  **Corre electrònic:** **Web:** |

|  |
| --- |
| **Data de constitució o adaptació:**  **Referència escriptura pública constitució o adaptació:**  **Notari/ària autoritzant:**  **Durada de la societat (si és el cas):**  **Data inscripció Registre Mercantil:** |

|  |
| --- |
| **Objecte social:** |



**Altes de socis i/o membres del consell d’administració - modificacions participacions socials**

|  |
| --- |
| **Nom i cognoms:** **DNI:**  **Professió:** **Col·legi professional:** **Núm. col·legiat/da:**  **Participació en el capital social (%):**  **Soci**   **membre de l’òrgan d’administració** |
| **Nom i cognoms:       DNI:**  **Professió:       Col·legi professional:       Núm. col·legiat/da:**  **Participació en el capital social (%):**  **Soci**  **membre de l’òrgan d’administració** |

**Baixes de socis i/o membres del consell d’administració**

|  |
| --- |
| **Nom i cognoms:       DNI:**  **Professió:       Col·legi professional:       Núm. col·legiat/da:**  **Participació en el capital social (%):**  **Soci  membre de l’òrgan d’administració** |
| **Nom i cognoms:       DNI:**  **Professió:       Col·legi professional:       Núm. col·legiat/da:**  **Participació en el capital social (%):**  **Soci  membre de l’òrgan d’administració** |

**Pòlissa de Responsabilitat Civil**

|  |
| --- |
| **Companyia:**  **Número de pòlissa:**  **Capital assegurat:** |



**Documentació a presentar**

• En cas que s’hagi produït alguna modificació en relació a les dades registrades, s’adjuntarà a la sol·licitud una fotocòpia de la corresponent escriptura pública on constin les modificacions socials.

**Sol·licito**

La inscripció de la modificació en el registre de societats professionals de l’ICAReus, acompanyant la documentació que es requereix, amb el compromís que qualsevol modificació de les dades que consten en la present sol·licitud, serà comunicada al Col·legi per a la seva inscripció.

Signatura d’un dels representats legals:



Reus, \_\_\_\_ d\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_

**Informació**

Us informem que, amb relació a les dades personals que ens proporcioneu, el responsable del tractament és l'ICAReus, amb NIF Q4363003G i domicili a l’Avinguda de Marià Fortuny, 83, 1a planta – 43203 Reus, tel. 977340850 i direcció electrònica dpd@advocatsreus.org. La finalitat del tractament és la inscripció al registre de societats professionals de l'ICAReus de conformitat al que disposa la Normativa de l'Advocacia i resta de normes concordants. Aquestes dades no seran cedides llevat d'obligació legal. És necessari que ens faciliteu, i ho feu de forma veraç, les dades que us sol·licitem. Els destinataris d'aquest informació seran les institucions i organismes públics que resultin necessaris per la seva efectiva incorporació i prestació dels serveis col·legials. Les dades professionals que subministreu en la vostra condició d'advocat i d’advocada (nom, cognoms, últim domicili professional i número de col·legiat/da) es conservaran de forma permanent per raons històriques i d'estadística col·legial. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de les vostres dades, i a la portabilitat de les mateixes, en els termes que preveu la normativa vigent, dirigint-vos al responsable del tractament a l’Avinguda de Marià Fortuny, 83, 1a planta – 43203 Reus o bé a dpd@advocatsreus.org, adjuntant còpia del vostre DNI . També podreu anar a l’autoritat de control competent i presentar una reclamació si considereu que la vostra sol·licitud d'exercici d'aquests drets no s'ha atès degudament.