

Solicitud de incorporación de SOCIEDADES PROFESIONAIS (Lei 2/2007) ó COLEXIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE PONTEVEDRA. (ANEXO I)

Denominación Social:

C.I.F.:

**Escritura de
Constitución**

Obxecto social:

Data:

Notario:

Protocolo:

Duración:

Domicilio social

Enderezo:

C.P.:

Poboación:

Teléfono:

Fax:

Tel. móvil:

e-mail :

Tel. móvil:

**Relación de Socios
Profesionais:**

Farmacéuticos:

Nome, nº Colexiado e Porcentaxe de Participación

Non Farmacéuticos:

Nome, nº Colexiado e Porcentaxe de Participación

**Relación de Socios NON
Profesionais:**

Nome e Porcentaxe de Participación

Administrador/es:

Permiso de Cesión de Datos Profesionais a Terceiros

sí non

_____ a _____ de _____ de _____

Sinatura do/s ADMINISTRADOR/ES e do/s socios profesionais FARMACÉUTICOS, con sinatura, rúbrica e pé de sinatura.

Ó SR. SECRETARIO DO COLEXIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE PONTEVEDRA

Solicitud de incorporación de SOCIEDADES PROFESIONAIS ó COLEXIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE PONTEVEDRA. (ANEXO II)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Impreso de solicitud de incorporación.
- Orixinal e fotocopia da Escritura de Constitución da Sociedade Profesional.
- Orixinal e fotocopia dos Estatutos da Sociedade Profesional.
- Orixinal e fotocopia da póliza de seguro de RC Profesional.
- Orixinal e fotocopia do CIF da Sociedade Profesional.
- Certificado que acredite a titulación dos socios profesionais farmacéuticos emitida polo Colexio de procedencia.
- Resgardo ingreso cota de inscripción. Importe 500 €.

Sinatura do/s ADMINISTRADOR/ES e do/s socios profesionais FARMACEUTICOS, con sinatura, rúbrica e pé de sinatura.

Ó SR. SECRETARIO DO COLEXIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE PONTEVEDRA

En cumprimento da **LEY 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal**, informamoslles de que os seus datos personais serán introducidos en nosos ficheros automatizados, creados baixo responsabilidade do Colexio Oficial de Farmacéuticos de Pontevedra, que se encuentra debidamente inscrito en el Registro Xeral de Protección de Datos coa finalidade de xestión de control das sociedades profesionais. Pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación u oposición o seu tratamento a través da dirección seguinte: **c/ Echegaray nº 10 36002 Pontevedra.**