

**FORMULARIO DE SOLICITUD  
INCLUSION EN EL REGISTRO DE SOCIEDADES PROFESIONALES  
DEL ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE BADAJOZ**

**DATOS GENERALES**

TIPO DE IDENTIFICACION: CIF/ OTROS		TIPO DE SOCIEDAD	
DENOMINACIÓN (NOMBRE DE LA SOCIEDAD)			
ABREVIATURA:		ACTIVIDAD PROFESIONAL	
FECHA DE CONSTITUCIÓN		IDIOMA	
ANOTACIONES*			

\*(dato a cumplimentar por el Colegio)

**DIRECCIÓN**

DIRECCIÓN		CODIGO POSTAL	
PAIS			
PROVINCIA		POBLACIÓN	
TELEFONO		TÉLEFONO	
MÓVIL		FAX1	
FAX2		CORREO ELECTRÓNICO	

**DATOS BANCARIOS**

TITULAR			
ABONO*		PAGO*	SJCS*
BANCO			
ENTIDAD		OFICINA	D.C
			CUENTA

\* señalar con una X (SJCS abono del turno de oficio a nombre de la sociedad)

**DATOS REGISTRALES**

FECHA CONSTITUCIÓN		FECHA DE FIN (DURACIÓN)	
RESEÑA: INSCRIPCIÓN*		HOJA*	FOLIO*
			TOMO*
OBJETO SOCIAL			

\*(datos a cumplimentar por el Colegio)

NOTARIO (estos datos se refieren solo y exclusivamente al Notario)

NOMBRE		1ER. APELLIDO		2º.APELLIDO	
--------	--	---------------	--	-------------	--

El titular de los datos declara estar informado de las condiciones detalladas en la **CLAUSULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA RECOGIDA DE DATOS**, Y para que conste a los efectos oportunos, firma el presente documento.

El abajo firmante autoriza expresamente a que el **ICABA** pueda enviarle a través de su correo electrónico todo tipo de información y comunicaciones referente a actividades del colegio o notificaciones

.....  
Fecha, nombre, firma y DNI

**COMPONENTES DE LA SOCIEDAD:**

(1)

TIPO IDENTIFICACION: CIF/DNI/OTRO					
NOMBRE		1er. APELLIDO		2º.APELLIDO	
PROFESIONAL ABOGADO	SI		NO		NÚM. COLEGIADO

(2)

TIPO IDENTIFICACION: CIF/DNI/OTRO					
NOMBRE		1er. APELLIDO		2º.APELLIDO	
PROFESIONAL ABOGADO	SI		NO		NÚM. COLEGIADO

(3)

TIPO IDENTIFICACION: CIF/DNI/OTRO					
NOMBRE		1er. APELLIDO		2º.APELLIDO	
PROFESIONAL ABOGADO	SI		NO		NÚM. COLEGIADO

(4)

TIPO IDENTIFICACION: CIF/DNI/OTRO					
NOMBRE		1er. APELLIDO		2º.APELLIDO	
PROFESIONAL ABOGADO	SI		NO		NÚM. COLEGIADO

**VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

(1)

FECHA CARGO		CARGO	
DESCRIPCIÓN DEL CARGO		PARTICIPACIÓN SOCIEDAD	

(2)

FECHA CARGO		CARGO	
DESCRIPCIÓN DEL CARGO		PARTICIPACIÓN SOCIEDAD	

3)

FECHA CARGO		CARGO	
DESCRIPCIÓN DEL CARGO		PARTICIPACIÓN SOCIEDAD	

**CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA RECOGIDA DE DATOS**

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril del Parlamento Europeo y del Consejo) y resto de normativas vigentes, el Responsable del Tratamiento (ICABA), le informa que sus datos de carácter personal, pasarán a formar parte de su sistema de tratamiento de datos, y que serán tratados por éste de acuerdo con dicha normativa, con la finalidad de la gestión administrativa interna del Colegio y del cumplimiento de las funciones que la Ley encomienda al mismo y para el mantenimiento de la relación con Ud. como colegiado, durante el tiempo imprescindible y necesario para el cumplimiento de dicha finalidad, dejando a salvo los plazos de prescripción legal.

Para ejercitar los Derechos de acceso, impugnación, rectificación, supresión u oposición, portabilidad, limitación del tratamiento, deberán dirigirse a **ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE BADAJOZ**, C/ Martín Cansado 1, 06002 Badajoz, mediante comunicación por escrito o mediante correo electrónico a la dirección [rgpd@icaba.com](mailto:rgpd@icaba.com). También puede presentar reclamación ante la AEPD.