



ILUSTRE  
COLEGIO DE ABOGADOS  
DE MADRID

## FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE SOCIEDADES PROFESIONALES

Denominación Social: \*

NIF: \*

Domicilio Social (según escritura): \*

Teléfono: \* E-mail: \*

Objeto Social: \*

Multidisciplinar:

Duración:

### ALTAS Y BAJAS DE SOCIOS Y/O ADMINISTRADORES:

1. Nombre y apellidos/Razón Social: \*

N.º de colegiación:

Colegio Profesional:

Fecha de alta/baja: \*

Fecha escritura: \*

N.º de protocolo: \*

Notario autorizante: \*

Se tramita:  **BAJA**

De:  **ADMINISTRADOR**

**ALTA**

**SOCIO**

---

2. Nombre y apellidos/Razón Social: \*

N.º de colegiación:

Colegio Profesional:

Fecha de alta/baja: \*

Fecha escritura: \*

N.º de protocolo: \*

Notario autorizante: \*

Se tramita:  **BAJA**

De:  **ADMINISTRADOR**

**ALTA**

**SOCIO**



ILUSTRE  
COLEGIO DE ABOGADOS  
DE MADRID

3. Nombre y apellidos/Razón Social: \*

N.º de colegiación:

Colegio Profesional:

Fecha de alta/baja: \*

Fecha escritura: \*

N.º de protocolo: \*

Notario autorizante: \*

Se tramita:  **BAJA**

De:  **ADMINISTRADOR**

**ALTA**

**SOCIO**

---

4. Nombre y apellidos/Razón Social: \*

N.º de colegiación:

Colegio Profesional:

Fecha de alta/baja: \*

Fecha escritura: \*

N.º de protocolo: \*

Notario autorizante: \*

Se tramita:  **BAJA**

De:  **ADMINISTRADOR**

**ALTA**

**SOCIO**



ILUSTRE  
COLEGIO DE ABOGADOS  
DE MADRID

➤ **Cuota de inscripción:**

- **1-3 SOCIOS (50€)**
- **4-10 (100€)**
- **MÁS DE 10 (200€)**

➤ **Cuota de mantenimiento anual:**

- **1-3 SOCIOS (50€)**
- **4-10 (100€)**
- **MÁS DE 10 (200€)**

➤ **Cuota por acto o modificación (Bajas/altas de socios/administradores, cambio de domicilio social y cambio de denominación):**

- **50€ por apunte.**

Deberá adjuntar dicho formulario con la siguiente información a [sociedadprofesional@icam.madrid](mailto:sociedadprofesional@icam.madrid).

- **ESCRITURA DE LA MODIFICACIÓN**
- **CERTIFICADO INDIVIDUALIZADO DE LOS SOCIOS/ADMINISTRADORES QUE NO PERTENECEN AL ICAM**

Firmado:

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_



ILUSTRE  
COLEGIO DE ABOGADOS  
DE MADRID

## Información sobre la protección de datos de carácter personal para Registro de Sociedades Profesionales

| En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) en relación con los datos de carácter personal que el Colegio tratará se informa al interesado de lo siguiente:  |   |
|---|---|
| <b>Responsable</b>  | Ilustre Colegio de la Abogacía de Madrid  |
| <b>Finalidades</b>  | Gestión de Registro de Sociedades Profesionales.  |
| <b>Legitimación</b>   | RGPD (art. 6.1.a): Consentimiento del interesado<br>RGPD (art. 6.1.e) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.<br>RGPD (art. 6.1.c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.<br>-Ley 2/2007, de 15 de marzo, de sociedades profesionales<br>-Ley 2/1974, de 13 de febrero, sobre Colegios Profesionales y Ley 19/1997, de 11 de julio, de Colegios Profesionales de la Comunidad de Madrid.<br>-Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas |
| <b>Cesiones</b>   | -Ministerio de Justicia; Comunidad de Madrid<br>-Registros Mercantiles<br>-Otros colegios profesionales<br>-Administradores y representantes de la sociedad profesional.<br>-Publicación en ventanilla única del Colegio.   |
| <b>Procedencia</b>  | -El interesado o terceros.<br>-Registros Mercantiles<br>-Otros colegios profesionales   |
| <b>Derechos</b>   | Acceder, rectificar y suprimir los datos, solicitar la portabilidad de los mismos, oponerse al tratamiento y solicitar la limitación de éste.<br>Se pueden ejercer mediante correo electrónico dirigido a: <a href="mailto:derechosdatos@icam.madrid">derechosdatos@icam.madrid</a>   |
| <b>Versión</b>  | 2018.05      +info: <a href="https://web.icam.es/bucket/RGPD/sociedadesprofesionales.pdf">https://web.icam.es/bucket/RGPD/sociedadesprofesionales.pdf</a>   |
| <b>AUTORIZACIÓN:</b>  |   |
| -Como interesado <b>autorizo expresamente</b> el tratamiento de mis datos por el Ilustre Colegio de la Abogacía de Madrid, y las comunicaciones a terceros de los mismos que sean necesarias, para la gestión del Registro de Sociedades Profesionales: |   |
| Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>   |   |
| En el caso de marcar <b>NO</b> , no se dará trámite a la solicitud.   |   |

**Nombre y apellidos/ DNI:**

**Fecha:**

**Firma:**