

## 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

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**

☐ **ALTA**

De: ☐ **ADMINISTRADOR**

☐ **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**

☐ **ALTA**

De: ☐ **ADMINISTRADOR**

☐ **SOCIO**

➤ **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\_\_\_\_

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

<b>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>		
<b>Responsable</b>	Ilustre Colegio de la Abogacía de Madrid	
<b>Finalidades</b>	Gestión de Registro de Sociedades Profesionales.	
<b>Legitimación</b>	<p>RGPD (art. 6.1.a): Consentimiento del interesado</p> <p>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.</p> <p>RGPD (art. 6.1.c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.</p> <p>-Ley 2/2007, de 15 de marzo, de sociedades profesionales</p> <p>-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.</p> <p>-Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas</p>	
<b>Cesiones</b>	<p>-Ministerio de Justicia; Comunidad de Madrid</p> <p>-Registros Mercantiles</p> <p>-Otros colegios profesionales</p> <p>-Administradores y representantes de la sociedad profesional.</p> <p>-Publicación en ventanilla única del Colegio.</p>	
<b>Procedencia</b>	<p>-El interesado o terceros.</p> <p>-Registros Mercantiles</p> <p>-Otros colegios profesionales</p>	
<b>Derechos</b>	<p>Acceder, rectificar y suprimir los datos, solicitar la portabilidad de los mismos, oponerse al tratamiento y solicitar la limitación de éste.</p> <p>Se pueden ejercer mediante correo electrónico dirigido a: <a href="mailto:derechosdatos@icam.madrid">derechosdatos@icam.madrid</a></p>	
<b>Versión</b>	2018.05	<b>+info:</b> <a href="https://web.icam.es/bucket/RGPD/sociedadesprofesionales.pdf">https://web.icam.es/bucket/RGPD/sociedadesprofesionales.pdf</a>
<p><b>AUTORIZACIÓN:</b></p> <p>-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:</p> <p>Sí: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/></p> <p>En el caso de marcar <b>NO</b>, no se dará trámite a la solicitud.</p>		

**Nombre y apellidos/ DNI:**

**Fecha:**

**Firma:**