

Documentación necesaria para la inscripción de las Sociedades Profesionales en el Registro del Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Salamanca

- * Solicitud de inscripción debidamente cumplimentada (se facilitará impreso en el Colegio).
- * Anexo I: Datos personales de los socios (se facilitará impreso en el Colegio).
- * Anexo II: Direcciones de actividades profesionales (se facilitará impreso en el Colegio).
- * Copia compulsada de la escritura de constitución, con la correspondiente diligencia de inscripción en el Registro Mercantil.
- * Copia compulsada del CIF de la sociedad.
- * Copia compulsada de los DNI de los socios.
- * Certificados Originales de colegiación de los socios profesionales.
- * Certificados originales de la póliza de responsabilidad civil de la sociedad y acreditación de encontrarse al corriente de pagos.
- * Original y copia de las comunicaciones, si las hubiera, efectuadas por el Registro Mercantil.
- * Certificaciones expedidas por el órgano que tenga facultades certificantes de la sociedad, con el visto bueno del Presidente, y las firmas legitimadas notarialmente, en relación con aquellos actos, si los hubiera, cuya elevación a público no sea requisito para su inscripción en el Registro Mercantil.
- * Resoluciones corporativas o judiciales, si las hubiera, que conlleven inhabilitación o incompatibilidad de los socios profesionales.
- * Carta original y copia donde se detallen los documentos que se aportan (se facilitará impreso en el Colegio).

Notas:

- La presentación de esta documentación se realizará en la Sede del Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Salamanca, calle Joaquín costa, 8 local; o en su caso vía telemática acompañando copias compulsadas de la documentación requerida a la que se hace referencia en el documento de inscripción de Sociedades Profesionales.
- De todos los documentos que no consten en castellano deberá aportarse, junto al mismo, una traducción realizada por un traductor jurado.

ANEXO I: SOCIEDADES PROFESIONALES

DATOS PERSONALES

(Adjuntar debidamente cubierto a la solicitud de inscripción de la Sociedad)

DATOS DE LA SOCIEDAD

Razón Social Acrónimo
CIF Fecha constitución Fecha solicitud inscripción Colegio

SOCIO 1:

Nombre y apellidos NIF
Nacionalidad Fecha nacimiento Cuota de participación Cargo
Nº colegiado Colegio Domicilio particular
Calle Nº Piso C.P.
Telfno. particular Móvil E-mail

SOCIO 2:

Nombre y apellidos NIF
Nacionalidad Fecha nacimiento Cuota de participación Cargo
Nº colegiado Colegio Domicilio particular
Calle Nº Piso C.P.
Telfno. particular Móvil e-mail

D/Dña. con DNI nº

en calidad de representante legal/administrador de la Sociedad que figura en el encabezado, declara ser ciertos los datos personales de los socios que constituyen la misma así como que ninguno de ellos se encuentra incapacitado o inhabilitado, comprometiéndose a notificar por escrito al Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Salamanca, de conformidad con sus Estatutos Particulares, las modificaciones que hubiera lugar.

Y para que así conste firmo la presente en

Firma:

ANEXO II: SOCIEDADES PROFESIONALES
DIRECCIONES DE ACTIVIDAD PROFESIONAL

(Adjuntar debidamente cubierto a la solicitud de inscripción de la Sociedad)

DATOS DE LA SOCIEDAD

Razón Social Acrónimo

CIF Fecha constitución Fecha solicitud inscripción Colegio

DIRECCIÓN 1:

Nombre o razón social de la clínica Responsable sanitario

Fecha inicio actividad Población/Provincia

Dirección N° Piso C.P.

Teléfono Fax: E-mail Web

Autorización Consejería de Sanidad y Bienestar Social:

Fecha concesión N° registro Fecha última renovación

DIRECCIÓN 2:

Nombre o razón social de la clínica Responsable sanitario

Fecha inicio actividad Población/Provincia

Dirección N° Piso C.P.

Teléfono Fax: E-mail Web

Autorización Consejería de Sanidad y Bienestar Social:

Fecha concesión N° registro Fecha última renovación

D/Dña. con DNI nº

en calidad de representante legal/administrador de la Sociedad que figura en el encabezado, declara que las direcciones de actividad profesional son las indicadas en este cuestionario, comprometiéndose a notificar por escrito al lustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Salamanca, de conformidad con sus Estatutos Particulares, las modificaciones que hubiera lugar.

Y para que así conste firmo la presente en

Firma:

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIEDADES PROFESIONALES

DATOS DE LA SOCIEDAD:

Razón Social Acrónimo

CIF Fecha constitución Notario

Duración: Indefinida Años Domicilio social en (Población/Provincia)

Calle Nº Piso C.P.

Teléfono Fax: Móvil E-mail

Actividades (incluir reseña escritura constitución)

SOCIOS (cubrir, además, una ficha independiente por cada uno):

Nombre Nº colegiado Colegio Cuota Participación

Nombre Nº colegiado Colegio Cuota Paricipación

ADMINISTRADORES: ÚNICO SOLIDARIOS (marcar lo que corresponda)

Nombre CIF Representante físico CIF

Nombre CIF Representante físico CIF

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Compañía Importe de la cobertura Fecha inicio cobertura

DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA:

Calle Nº Piso C.P.

Población Provincia

D/Dña. con DNI nº

en calidad de representante legal/administrador de la Sociedad que figura en el encabezado.

SOLICITA:

Su inscripción en el Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Salamanca, a cuyo efecto declara ser ciertos los datos reflejados en el presente cuestionario y que la sociedad no se encuentra inhabilitada ni ha sido objeto de sanción alguna, obligándose a notificar por escrito al Colegio cualquier modificación, acatando con la firma de la presente las disposiciones que regulan el Registro de Sociedades Profesionales y demás normas corporativas, que declara conocer, aceptando expresamente las competencias de ordenación, control deontológico y potestad disciplinaria que rigen en el Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Salamanca, de conforme con sus propios Estatutos y demás normativa legal de aplicación y sometiéndose de modo expreso a la jurisdicción de los Juzgados y Tribunales de Salamanca, renunciando al fuero del Juzgado o Tribunal de su domicilio.

Firma:

Fecha:

SOCIEDADES PROFESIONALES
RELACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS

DATOS DE LA SOCIEDAD:

Razón Social Acrónimo

CIF Fecha constitución Fecha solicitud inscripción Colegio

D/Dña. con DNI nº

en calidad de representante legal/administrador de la Sociedad Profesional que figura en el encabezado, ha presentado en este Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Salamanca, la documentación que se señala para la tramitación de la inscripción de la misma en el Registro Colegial de Sociedades Profesionales, de conformidad con la legislación vigente. En ningún caso la simple presentación de la misma da derecho a tal inscripción. Esta se llevará a cabo por expresa resolución del colegio y comunicada por escrito al interesado. En cualquier momento la Junta de gobierno podrá requerir la ampliación de la documentación, de conformidad con el REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO DEL REGISTRO DE SOCIEDADES PROFESIONALES DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE SALAMANCA.

- Solicitud de inscripción debidamente cumplimentada.
- Anexo I - Datos personales de los socios.
- Anexo II - Direcciones de actividades profesionales.
- Copia compulsada de la escritura de constitución, con la correspondiente diligencia de inscripción en el Registro Mercantil.
- Copia compulsada del CIF de la sociedad.
- Copia compulsada del DNI de los socios.
- Certificados originales de colegiación de los socios profesionales.
- Copia compulsada de la póliza de responsabilidad civil de la sociedad y acreditación de encontrarse al corriente de pago.
- Original y copia de las comunicaciones, si las hubiera, efectuadas por el Registro Mercantil.
- Certificaciones expedidas por el órgano que tenga facultades certificantes de la sociedad, con el visto bueno del Presidente, y las firmas legitimadas notarialmente, en relación con aquellos actos, si los hubiera, cuya elevación a público no sea requisito para su inscripción en el Registro Mercantil.
- Resoluciones corporativas o judiciales, si las hubiera, que conlleven inhabilitación o incompatibilidad de los socios profesionales.

Fecha:

Firma:

Fdo.: El Colegio

Registro de entrada

Entrada nº

Fecha