**PETICIÓ DE REGISTRE COL·LEGIAL**

**DE SOCIETAT PROFESSIONAL**

A LA DEMARCACIÓ DE ........ DEL COL·LEGI D’ARQUITECTES DE CATALUNYA

En/Na ............... ,arquitecte col·legiat\* amb el núm. ............ ,i DNI núm. .......

En/Na......... ,arquitecte col·legiat\* amb el núm. ........ ,i DNI núm. ........

En/Na.........,arquitecte col·legiat\* amb el núm. ........ i DNI núm. .........

Com a membres de l’entitat ...... amb CIF núm. ..........,constituïda a .......... el ....... davant del Notari .......... , amb una durada ............. , i inscrita al Registre Mercantil de ...........  **SOL·LICITEM EL RECONEIXEMENT I INSCRIPCIÓ D’AQUESTA AL COL·LEGI** **D’ARQUITECTES DE CATALUNYA A LA DEMARCACIÓ DE ..........** de conformitat amb la Llei 2/2007, de 15 de març, de Societats Professionals, i a aquests efectes comuniquem les següents dades:

**Objecte social:** ........

**Domicili social**:..........

Telèfon: ........... Correu electrònic: ............

**Capital Social**:............

### Socis

1. **Professionals**

**A) Persones Físiques**

En/Na........de professió.......,col·legiat núm. ....... al Col·legi ......., i amb DNI núm. ........ i domicili a ....... té una participació del........% del capital social i no es troba incurs en cap causa d’incompatibilitat o d’inhabilitació per a l’exercici de la professió que constitueix l’objecte social.

En/Na.........de professió......,col·legiat núm. ....... al Col·legi ........, i amb DNI núm. ...... i domicili a ....... té una participació del......% del capital social i no es troba incurs en cap causa d’incompatibilitat o d’inhabilitació per a l’exercici de la professió que constitueix l’objecte social.

En/Na......de professió......,col·legiat núm. ....... al Col·legi ......., i amb DNI núm. ....... i domicili a ...... té una participació del........% del capital social i no es troba incurs en cap causa d’incompatibilitat o d’inhabilitació per a l’exercici de la professió que constitueix l’objecte social.

**B) Societats Professionals:**

La Societat ............,amb CIF núm. ........, inscrita al/s Col·legi/s ......... i domiciliada a ....... té una participació del......% del capital social i ha estat constituïda de conformitat amb la Llei 2/2007, de 15 de març, de Societats Professionals, i ni la societat ni els seus socis no es troben incursos en cap causa d’incompatibilitat o d’inhabilitació per a l’exercici de la professió.

La Societat ........,amb CIF núm. ........, inscrita al/s Col·legi/s ...... i domiciliada a ....... té una participació del......% del capital social i ha estat constituïda de conformitat amb la Llei 2/2007, de 15 de març, de Societats Professionals, i ni la societat ni els seus socis no es troben incursos en cap causa d’incompatibilitat o d’inhabilitació per a l’exercici de la professió.

La Societat .......,amb CIF núm. ........, inscrita al/s Col·legi/s ........ i domiciliada a ........ té una participació del......% del capital social i ha estat constituïda de conformitat amb la Llei 2/2007, de 15 de març, de Societats Professionals, i ni la societat ni els seus socis no es troben incursos en cap causa d’incompatibilitat o d’inhabilitació per a l’exercici de la professió.

1. **No Professionals**

En/Na..........de professió........,amb DNI núm. ........i domicili a ....... té una participació del........% del capital social.

En/Na......de professió......,amb DNI núm. ......... i domicili a ....... té una participació del ........% del capital social.

En/Na .......de professió.......,amb DNI núm. ........ i domicili a .......... té una participació del.........% del capital social.

La Societat........., amb CIF........., i domiciliada a........, té una participació del .........% del capital social.

La Societat.............., amb CIF .........., i domiciliada a............, té una participació del .......% del capital social.

L’**administració** de la societat estarà a càrrec de (*indiqueu el tipus d’administració)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Consell d’administració |  | Administradors solidaris |
|  | Administrador únic |  | Administradors mancomunats |

Els membres de l’òrgan d’administració, amb indicació de la seva condició de soci professional o no, són els següents:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Nom i cognom........ |  | Indicar condició..... |
| * Nom i cognom........ |  | Indicar condició...... |
| * Nom i cognom........ |  | Indicar condició...... |

Existeixen els **apoderaments** que tot seguit es relacionen a favor de *(indiqueu si són socis professionals o no)*:

Nom............DNI núm..........

Domicili...................

|  |
| --- |
| **Es recorda que d’acord amb l’article 11.3 de la Llei 2/2007, de 15 de març, de Societats Professionals, aquestes societats han de tenir subscrita una assegurança de responsabilitat per l’exercici de l’activitat o activitats que constitueixen l’objecte social.** |

### Informació bàsica sobre protecció de dades

|  |
| --- |
| **Responsable del Tractament:** Col·legi d'Arquitectes de Catalunya "COAC".  **Finalitat del Tractament:** Atendre la seva sol·licitud. Tràmits amb entitats financeres. Pot requerir de dades de tercers, les quals han de comptar amb el consentiment d'aquests tercers sota responsabilitat del sol·licitant.  **Legitimació del Tractament:** El seu consentiment per tractar les seves dades personals.  **Destinatari de cessions o transferències:** No es realitzaran cessions o transferències internacionals de dades personals.  **Drets de les persones interessades:** Accedir, rectificar i suprimir les seves dades, així com, l'exercici d'altres drets conforme a l'establert a la informació addicional.  **Informació addicional:** Pot consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en aquest enllaç <https://www.arquitectes.cat/ca/politica-de-privacitat>. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **He llegit i dono el meu consentiment pel tractament de les meves dades personals.** |

Als efectes de sol·licitar la tramitació del **Visat telemàtic** la societat nomena com a **representant** a l’Arquitecte........ col·legiat núm. ......

I per que així consti signem la present,

A.............., a........de 20...........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i signatura | Nom i signatura | Nom i signatura |
| Nom........ | Nom.... | Nom..... |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Volem fer l’aportació voluntària per contribuir a donar suport als companys i companyes que necessiten millorar la seva situació personal, professional, o bé rebre suport i orientació, per un import de 12€ anuals. |

#### 

**COMPROMISOS DEONTOLÒGICS**

**DE L’ÒRGAN D’ADMINISTRACIÓ**

**A LA DEMARCACIÓ DE ..........DEL COL·LEGI D’ARQUITECTES DE CATALUNYA**

En/Na............,arquitecte col·legiat amb el núm.............,i DNI núm. ..............

En/Na.........,arquitecte col·legiat amb el núm.........,i DNI núm. ..........

En/Na.........,arquitecte col·legiat amb el núm.............,i DNI núm. .............

Com a Trieu un element. de la societat professional .......... amb CIF núm. ...............**CERTIFIQUEM** que l’òrgan competent segons els estatuts socials ha pres l’acord de sol·licitar el reconeixement i inscripció de la societat al Col·legi d’Arquitectes de Catalunya i, a aquests efectes, s’han adoptat els següents **COMPROMISOS**:

* de comunicar al COAC tots els canvis que afectin a les dades de la societat (socis, administradors i qualsevol modificació del contracte social);
* de mantenir el llibre de socis a disposició del COAC;
* de declarar al Col·legi els acords i pactes socials que es refereixin a la pràctica de l’exercici professional dels arquitectes sotmesa a control deontològic, o a les relacions d’aquests amb el Col·legi;
* de desenvolupar l’activitat social dintre dels límits imposats per les normes deontològiques dels arquitectes, amb respecte a la restant normativa col·legial sobre ordenació de l’exercici de la professió;
* d’acceptació de l’extensió a l’entitat de la incompatibilitat legal o deontològica que pogués correspondre a qualsevol dels seus membres;

### Informació bàsica sobre protecció de dades

|  |
| --- |
| **Responsable del Tractament:** Col·legi d'Arquitectes de Catalunya "COAC".  **Finalitat del Tractament:** Atendre la seva sol·licitud. Tràmits amb entitats financeres. Pot requerir de dades de tercers, les quals han de comptar amb el consentiment d'aquests tercers sota responsabilitat del sol·licitant.  **Legitimació del Tractament:** El seu consentiment per tractar les seves dades personals.  **Destinatari de cessions o transferències:** No es realitzaran cessions o transferències internacionals de dades personals.  **Drets de les persones interessades:** Accedir, rectificar i suprimir les seves dades, així com, l'exercici d'altres drets conforme a l'establert a la informació addicional.  **Informació addicional:** Pot consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en aquest enllaç <https://www.arquitectes.cat/ca/politica-de-privacitat>. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **He llegit i dono el meu consentiment pel tractament de les meves dades personals.** |

I per que així consti signem la present,

A........., a......de ........de 2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i signatura | Nom i signatura | Nom i signatura |
| Feu clic o toqueu aquí per escriure text. | Feu clic o toqueu aquí per escriure text. | Feu clic o toqueu aquí per escriure text. |

## COMPROMISOS DEONTOLÒGICS DELS SOCIS

**A LA DEMARCACIÓ DE ........... DEL COL·LEGI D’ARQUITECTES DE CATALUNYA**

En/Na...........,arquitecte col·legiat amb el núm........ ...,i DNI núm. ......

En/Na............,arquitecte col·legiat amb el núm.............,i DNI núm. ......

En/Na ...........,arquitecte col·legiat amb el núm..............,i DNI núm. ....

Com a membres de la societat professional.......amb CIF núm. ......... **DECLAREM que assumim com a pròpia la responsabilitat per les infraccions comeses a través de la societat contra les normes col·legials que regulen l’exercici de la professió.**

### Informació bàsica sobre protecció de dades

|  |
| --- |
| **Responsable del Tractament:** Col·legi d'Arquitectes de Catalunya "COAC".  **Finalitat del Tractament:** Atendre la seva sol·licitud. Tràmits amb entitats financeres. Pot requerir de dades de tercers, les quals han de comptar amb el consentiment d'aquests tercers sota responsabilitat del sol·licitant.  **Legitimació del Tractament:** El seu consentiment per tractar les seves dades personals.  **Destinatari de cessions o transferències:** No es realitzaran cessions o transferències internacionals de dades personals.  **Drets de les persones interessades:** Accedir, rectificar i suprimir les seves dades, així com, l'exercici d'altres drets conforme a l'establert a la informació addicional.  **Informació addicional:** Pot consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en aquest enllaç <https://www.arquitectes.cat/ca/politica-de-privacitat>. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **He llegit i dono el meu consentiment pel tractament de les meves dades personals.** |

I per que així consti signem la present,

A............., a....... de ............ de 2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i signatura | Nom i signatura | Nom i signatura |
| Feu clic o toqueu aquí per escriure text. | Feu clic o toqueu aquí per escriure text. | Feu clic o toqueu aquí per escriure text. |