

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

EN TODOS LOS CASOS:

- ❖ 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 del CIF de la Sociedad.
- ❖ Copia de los DNI de los socios.
- ❖ Certificados originales de colegiación de los socios profesionales.
- ❖ Certificado original de la póliza del Seguro 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 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 detalla 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 Juan Picornell, 7 bajo 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 deberán 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	Móvil	E-mail
Domicilio particular completo			

SOCIO 2

Nombre y apellidos		NIF	
Nacionalidad	Fecha nacimiento	Cuota de participación	Cargo
Nº. colegiado	Colegio	Móvil	E-mail
Domicilio particular completo			

D/D^a

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 de la Clínica		Responsable sanitario
Fecha inicio actividad	Población/Provincia	
Dirección completa		Teléfono
Móvil	Web	
Autorización Consejo de Sanidad y Bienes Social		
Fecha concesión	Nº. registro	Fecha última renovación

DIRECCIÓN 2

Nombre de la Clínica		Responsable sanitario
Fecha inicio actividad	Población/Provincia	
Dirección completa		Teléfono
Móvil	Web	
Autorización Consejo de Sanidad y Bienes Social		
Fecha concesión	Nº. registro	Fecha última renovación

D/D^a.

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

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIEDADES PROFESIONALES

DATOS DE LA SOCIEDAD

Razón Social	Acrónimo		
CIF	Fecha constitución	Fecha solicitud inscripción Colegio	
Duración	Indefinida		
	Años	Domicilio Social en (población/provincia)	
Dirección completa			
E-mail		Teléfono	Móvil
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 Participación

ADMINISTRADORES ÚNICO SOLIDARIOS MANCOMUNADOS (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/D^a _____ con DNI _____

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/D^a.

con DNI

en calidad de representante legal/administrador de la Sociedad 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 ESOMATÓLOGOS 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

Entrada nº

Fecha