



SOCIEDAD PROFESIONAL

DATOS PERSONALES	NOMBRE/ TITULO DE LA SOCIEDAD		FECHA DE CONSTITUCION		
	DIRECCIÓN POSTAL (Calle, número piso)			CORREO ELECTRONICO	
	LOCALIDAD	CODIGO POSTAL		PROVINCIA	
	CIF	TELEFONO FIJO		TELEFONO MOVIL	

DOCUMENTACION A APORTAR	<input type="checkbox"/> Escritura Pública como Sociedad Profesional <input type="checkbox"/> Inscripción en el Registro Mercantil <input type="checkbox"/> Estatutos de la Sociedad <input type="checkbox"/> Documento de Orden de Domiciliación de adeudo directo SEPA <input type="checkbox"/> Resguardo del pago bancario de cuotas de inscripción y parte proporcionalidad de la cuota anual correspondiente <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> Carnet de Colegiados de los miembros de la Sociedad
--------------------------------	---

ESTUDIANTES	Número de Colegiad@	Fecha de Alta
--------------------	---------------------	---------------

PROTECCION DE DATOS	<p>Los datos personales de colegi@s colegio@s serán tratados conforme a la Ley 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).</p> <p>En virtud de lo dispuesto en la LOPD, le informamos que sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de titularidad del COPEX.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo el Tratamiento de mis datos para la remisión de comunicaciones de acciones desarrolladas de acuerdo con los fines del COPEX</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo la cesión de mi imagen para su publicación en la web corporativa/revista y redes sociales del COPEX</p>
----------------------------	---

SOLICITA: Su inscripción como colegiad@ en el Colegio Oficial de Psicólogos de Extremadura, con el compromiso formal de entregar la documentación requerida de forma presencial en el Colegio para su cotejo según lo establecido legalmente.

Méridade de 201...

Firma: