



**SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ DE SOCIETAT PROFESSIONAL AL REGISTRE DEL
COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE TARRAGONA**

En/na _____

Metge col·legiat al COMT amb el núm: _____

En nom i representació de la Societat Professional: _____

Càrrec que ostenta a la societat: _____

Declara que l'acte que comunica està inscrit al Registre Mercantil. Interessa que d'acord amb la Llei 2/ 2007, de 15 de març de Societats Professionals, es procedeixi a la inscripció de l'esmentada societat en el Registre de Societats Professionals del COMT i a aquests efectes facilito la següent informació i documentació:

· Denominació social: _____

· CIF: _____

· Domicili social:

Carrer: _____

Població: _____ CP: _____

Telèfon: _____ Fax: _____

Adreça electrònica: _____

www.comt.cat
comt@comt.cat

Seu Tarragona
Via de l'Imperi Romà, 11 bis
43003 Tarragona
tarragona@comt.cat
977 232 012

Delegació Reus
Carrer Antoni de Bofarull, 8
43202 Reus
reus@comtarragona.cat
977 318 383

Delegació Terres de l'Ebre
Passeig de l'Ebre, 24
43500 Tortosa
tortosa@comtarragona.cat
977 500 393



- Centre o centres en els que es desenvolupa l'activitat (si no coincideix amb el domicili social)

___ **SI hi ha centres** ___ **NO hi ha centres**

Adreça centre	Telèfon/ Fax	e-mail

(*) Si el nombre de centres és superior es continuarà la relació en full apart.

- Dades de l'escriptura de constitució / o d'adaptació.

Notari	Data	Núm. protocol



- Relació de socis

Nom/Cognoms	Núm. col·legiat	Professional /No professional	% Capital social

(*) Si el nombre de socis és superior es continuarà la relació en full apart

· Relació membres Òrgan d'Administració

Nom/Cognoms	Núm. col·legiat	Professional/ No professional	Càrrec

(*) Si el nombre de membres és superior es continuarà la relació en full apart.

· Contractació PÒLISSA DE RC ____ **SI** ____ **EN TRÀMIT**



Per això, SOL·LICITA A LA JUNTA DE GOVERN:

Procedeixi a la inscripció de la societat en el Registre de Societats Professionals del Col·legi Oficial de Metges de Tarragona.

Així mateix autoritza el COMT per al cobrament de les quotes i drets d'inscripció que procedeixin domiciliant el seu pagament a través del compte corrent següent (20 dígits):

A Tarragona, a..... de..... de.....

signat (Càrrec)

He estat informat que les dades personals incloses en aquest document de sol·licitud d'inscripció, juntament amb les modificacions de les mateixes que es puguin produir durant el registre de la Societat Professional, estan incorporades a fitxers automatitzats dels quals és titular el Col·legi Oficial de Metges de Tarragona i del dret que m'assisteix, d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades. Així mateix, autoritzo al Col·legi Oficial de Metges de Tarragona a tractar i cedir a entitats vinculades amb el Col·legi aquestes dades, en compliment de les finalitats directament relacionades amb les funcions legítimes del Col·legi, així com per a elaborar un anuari amb les dades de naturalesa pública.

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA: (Prèvia verificació dels originals que es retornen al portador)

___ Escritura de constitució o d'adaptació de la societat (incloent estatuts).

___ Targeta CIF.

___ Escritura d'esmena, subsanació o modificació d'estatuts en el seu cas.

___ Document que acrediti la contractació de la Pòlissa de RC.

___ Altres escriptures i documents en els que hi constin les dades de necessària

inscripció de la societat professional, que no hagin estat recollides en els documents de constitució o adaptació.

1.-.....

Qualsevol variació de les dades que afectin la Societat o els seus socis haurà de comunicar-se al Registre de Societats Professionals del COMT, per a la seva actualització.

www.comt.cat
comt@comt.cat

Seu Tarragona
Via de l'Imperi Romà, 11 bis
43003 Tarragona
tarragona@comt.cat
977 232 012

Delegació Reus
Carrer Antoni de Bofarull, 8
43202 Reus
reus@comtarragona.cat
977 318 383

Delegació Terres de l'Ebre
Passeig de l'Ebre, 24
43500 Tortosa
tortosa@comtarragona.cat
977 500 393