

**REGISTRO DE SOCIEDADES PROFESIONALES DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE
PODÓLOGOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

D/Dña _____ con domicilio
en _____, C/ _____
nº _____ pta _____, CP _____ y NIF o CIF nº _____ - _____
en mi condición de:

Apoderado/a _____
Administrador/a _____
(Ponga una X donde proceda)

de la sociedad denominada _____ por
medio de la presente solicito la inscripción de la mencionada entidad en el Registro de
Sociedades Profesionales del Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Comunidad
Valenciana, a cuyo fin adjunto a la presente solicitud la copia de la escritura de constitución,
de la que expresamente manifiesto que coincide íntegramente con su original, y que contiene
la diligencia de inscripción en el Registro Mercantil correspondiente.

Por la presente, me comprometo COMUNICAR mediante escrito al Ilustre Colegio de
Podólogos de La Comunidad Valenciana, cualquier dato que resulte necesario para la citada
inscripción en el momento en que así se me requiera por parte del Colegio al que me dirijo.

Una vez practicada la inscripción, y en cumplimiento de las obligaciones legales vigentes,
comunicaré al Colegio cualquier cambio que se produzca en la entidad cuya inscripción
solicito que afecte a alguno de los siguientes extremos:

- a) Denominación o razón social de la sociedad.
- b) Domicilio social.
- c) Duración de la sociedad.
- d) Actividad o actividades profesionales que constituyan el objeto social.
- f) Cambio de socios o administradores

Y conociendo el contenido del Reglamento del Registro de Sociedades Profesionales del
Colegio al que me dirijo, y con sometimiento a sus prescripciones, reitero la solicitud de
inscripción en _____ a _____ de _____ de 20____

Fdo. El/la solicitante

Los datos de carácter personal que Vd. nos facilite serán incluidos en un fichero de titularidad del ICOPCV. La
finalidad de este fichero es la publicación de las Sociedades Profesionales, estando prevista la cesión de sus datos de
carácter personal en los casos que resulte necesario, actuando conforme a lo solicitado.

Conforme a lo establecido en la L.O. 15/1999, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito dirigida a: Ilustre Colegio Oficial de Colegios de Podólogos de la Comunidad Valenciana sito en la Calle Doctor Zamenhof, núm 41, bajo CP 46008, Valencia. La cumplimentación del presente formulario conlleva el consentimiento expreso para el tratamiento y cesión de sus datos conforme a los fines manifestados. En caso de no facilitar la información requerida su solicitud no será atendida, dando archivo a las actuaciones iniciadas.