**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COLEGIOS PROFESIONALES Y DE CONSEJOS DE COLEGIOS**

1. **DATOS IDENTIFICACIÓN DE LA CORPORACIÓN**

**(Todos los campos del cuadro son obligatorios)**

|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN |
| CALLE/PLAZA  | NÚMERO | CÓDIGO POSTAL |
| MUNICIPIO | PROVINCIA | TELÉFONO |
| CORREO ELECTRÓNICO | PÁGINA WEB (si la tienen) |
| NÚMERO INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO REGIONAL DE COLEGIOS PROFESIONALES: | CIF |

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDOS | NOMBRE | NIF |
| CARGO QUE OSTENTA EN LA CORPORACIÓN O CONDICIÓN EN LA QUE ACTÚA |
| O, EN SU CASO, SEÑALAR SI APORTA ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN (Según Art. 5.3 Ley 39/2015) |  |

**3. EXPONE:**

|  |
| --- |
|  |

**5. SOLICITA:**

**(**Señale la/s opción/es que solicite con una **X.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Inscripción de Colegios Profesionales o Consejos de Colegios  |  | Inscripción de delegaciones de ámbito superior al autonómico |
|  | Inscripción modificación de estatutos (domicilio social, denominación u otros) |  | Contestación a requerimiento de subsanación |
|  | Toma de razón de la Junta de Gobierno |  | Certificados |
|  | Inscripción de fusión, segregación o disolución |  | Otros: |

**6. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1  |  |
| 2  |  |
| 3  |  |
| 4  |  |
| 5 |  |

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE)