



EXPEDIENTE COLEGIADO NÚM.

Él/la (1) D/D^a
 con D.D.I. n^o
nacido/a el día de de en y
con domicilio en la calle n^o piso
población C.P. Tel Móvil
Fax. y correo electrónico

SOLICITA ingresar en el Colegio Oficial de Titulados Mercantiles y Empresariales de las Illes Balears con la categoría de (2) para lo que aporta la siguiente documentación:

- Fotocopia del Título Académico compulsada
- Fotocopia del D.N.I. compulsada
- Una fotografía tamaño carné
- (3) cc
- Certificado negativo de antecedentes penales

Y en cumplimiento de lo establecido en el art.8 de los Estatutos que rigen el Colegio Oficial de Titulados Mercantiles y Empresariales de las Illes Balears, detalla a continuación los cargos que él/ella mismo desempeñe o haya desempeñado y las actividades a que se dedica, así como cualquier otro antecedente de carácter académico o profesional, distinto a la titulación para su colegiación, relevante para reflejarlo en su expediente personal:

ACTIVIDAD PROFESIONAL

EXPEDIENTE ACADÉMICO

1. <input type="text"/>	1. <input type="text"/>
2. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>
3. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
4. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
5. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>

(4) DECLARA que va a ejercer la actividad profesional a través de la sociedad que detallo a continuación y de la que soy (5)

Denominación
N.I.F.
Domicilio
C.P.
Teléfono Fax e.mail

Por lo que asume los Estatutos de esta corporación así como sus cuotas de pertenencia establecidas por la Junta de Gobierno y autoriza para que sus datos sean incluidos en los ficheros de la misma para que esta los pueda facilitar a aquellas empresas y/o instituciones con las que tenga o establezca en el futuro convenios de colaboración que favorezcan a los colegiados.

, a de de

Firma del solicitante

(1) Perito Mercantil, Profesor Mercantil, Intendente Mercantil, Diplomado en Ciencias Empresariales, Graduado o Licenciado en Ciencias Empresariales, Licenciado en Administración de Empresas, o Doctor en Ciencias Empresariales o cualquier otro título emitido por la Universidad, siempre que se les reconozcan facultades profesionales análogas a cualquiera de los reseñados.
(2) Ejerciente, No Ejerciente, Colegiado de Empresa.
(3) Documento de domiciliación o n^o de cuenta
(4) Solo para ejercientes que facturarán a través de la sociedad.
(5) Administrador, socio, etc...

D/D^a colegiado/da nº
 con antigüedad de más de seis meses pertenencia al colegio, propone a la Junta de Gobierno la admisión del/la
 solicitante en nuestra Corporación.

, a de de

Firma del proponente

Conformados y comprobados los datos consignados, admitido como colegiado por la Junta de Gobierno
 del día de de con efectos de de
 de

Fdo: El Secretario General

FECHA	INCIDENCIA	APROBADO JUNTA DE GOBIERNO	FIRMA DEL SECRETARIO

D/D^a solicita BAJA por (6)
 a partir del día de de , siendo aceptada por la
 Junta de Gobierno a efectos.

Fdo: El Secretario General

(6) En el caso de cese de la actividad profesional, será necesario documento acreditativo de la baja profesional ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria.