

**SOLICITUD DE INCIDENCIAS EN EL REGISTRO DE SOCIEDADES
PROFESIONALES DEL COLEGIO PROFESIONAL DE FISIOTERAPEUTAS
DE CASTILLA Y LEÓN**

D./DÑA _____
con No de Colegiado/a _____ en nombre de la Sociedad
profesional _____ con NIF _____
y domicilio donde recibir notificaciones en
_____, con teléfono _____
y correo electrónico _____

SOLICITA,

Al registro colegial de Sociedades Profesionales del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla y León, opere las inscripciones y/o anotaciones que se señalen seguidamente (marcar con una X las que se interesen).

- Inscripción de la Sociedad Constituida
- Anotación del cambio de domicilio
- Anotación del cambio de socios y/o administradores
- Anotación y toma de razón del contenido de la resolución que se acompaña
 - Judicial
 - Administrativa
- Anotación de la exclusión o separación de los socios que se contiene en la certificación societaria que se acompaña.

Y para que así conste y surta sus efectos,

lo firmo en _____ a ____ de _____ de _____

Fdo.:

Según el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad del Colegio de Fisioterapeutas de Castilla y León, de la cual formará parte, y cuya finalidad es ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el fichero del Registro Colegial de Sociedades Profesionales del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla y León, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente.