



ILTRMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE GESTORES ADMINISTRATIVOS DE GALICIA

El que suscribe, manifiesta reunir los requisitos y condiciones exigidos por el artículo 6º del vigente Estatuto Orgánico Profesional, y no hallarse incurso ni él, ni su cónyuge, en su caso, en ninguna de las incompatibilidades que determina el artículo 10 de dicho Texto Legal, por lo que SOLICITA el alta en ese Colegio.

Sus datos personales y profesionales, así como las condiciones de su colegiación se reseñan seguidamente:

DATOS PERSONALES	DATOS PROFESIONALES
D.Dª:	<input type="checkbox"/> Ejerciente <input type="checkbox"/> No ejerciente
NIF:	Domicilio:
Lugar de nacimiento:	Telefono:
Fecha de nacimiento:	Fax:
Teléfono:	E-mail:
Domicilio particular:	Nº de cuenta:
	Convocatoria examen gestor:
Titulo universitario:	De ejercer en régimen societario: enviar copia escritura Nombre empresa: Cif:

Se acompaña a esta solicitud los siguientes documentos:

REQUISITOS COLEGIACION	
1.- Fotocopia DNI	6.- Una fotografía tamaño carnet.
2.- Certificado antecedentes penales (puede solicitarse por medio de este colegio)	7.- Alta en IAE, 722 U 8497 sociedades
3.- Solicitud alta mutualidad o Justificante alta en autónomos	8.- Fotocopia CIF, de ser persona jurídica, copia de la escritura
4.- Partida de nacimiento	9.- Seguro responsabilidad civil <input type="checkbox"/> Deseo suscribirme al Seguro del Colegio
5.- Contrato de arrendamiento o titulo propiedad.	
Derechos colegiación abonar en: 0049-6756-08-2116140606.- Ejerciente 601.01 €, No Ejerciente 60.10 €/ carnet 10 €. Alta Mutualidad, si procediese, subvencionada de momento. Tasas expedición Titulo: 150 € (cubrir solicitud y abonar)	

TARJETA DE FIRMA PROFESIONAL: PARA REALIZAR TRAMITES TELEMÁTICOS EN LA JEFATURA DE TRÁFICO
Coste 70 € (tarjeta más lector). Mantenimiento 30 € al año
<input type="checkbox"/> Solicitar tarjeta

Asimismo, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el firmante previamente informado de la existencia de un fichero automatizado titularidad del Ilustre Colegio Oficial de Gestores Administrativos de Galicia, AUTORIZA, mediante la presente, la incorporación de sus datos al citado fichero, así como el tratamiento de los mismos, con la finalidad de posibilitar el adecuado y pleno desarrollo de la relación Colegio/ colegiado y de éstos últimos con las Administraciones Públicas, en lo relativo al ejercicio de la profesión de Gestor Administrativo, y la cesión de tales datos a las Administraciones Públicas con motivo u ocasión del ejercicio profesional; haciéndole saber que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición con respecto a sus datos, dirigiéndose a este Ilustre Colegio Oficial de Gestores Administrativos de Galicia, con domicilio en la C/ Durán Loriga, 2-4-6, 15003, A Coruña.

En a

F/