



**Modelo 2**  
**MODIFICACIÓN DATOS**  
**SOCIEDADES PROFESIONALES**  
**INSCRITAS**

Nº de Registro: \_\_\_\_\_

▪ **SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS DE SOCIEDADES PROFESIONALES INSCRITAS**

\* Rellenar únicamente las casillas relativas a los datos que hayan sufrido alguna modificación.

Denominación Social \_\_\_\_\_

CIF \_\_\_\_\_

Domicilio Social (según escritura) \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Objeto Social \_\_\_\_\_

Fecha de inscripción en el Registro Mercantil \_\_\_\_\_

Fecha y nº de protocolo de la escritura de constitución o adaptación \_\_\_\_\_

Notario autorizante \_\_\_\_\_

Duración de la sociedad \_\_\_\_\_

**Altas de socios y/o miembros del Consejo de Administración**

**Modificación de participaciones sociales**

1- Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Nº de colegiación y Colegio Profesional \_\_\_\_\_

Participación en el capital social \_\_\_\_\_

Miembro del Consejo de Administración  SI  NO

2- Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Nº de colegiación y Colegio Profesional \_\_\_\_\_

Participación en el capital social \_\_\_\_\_

Miembro del Consejo de Administración  SI  NO

3- Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Nº de colegiación y Colegio Profesional \_\_\_\_\_

Participación en el capital social \_\_\_\_\_

Miembro del Consejo de Administración  SI  NO



## ▪ Bajas de socios y/o miembros del Consejo de Administración

1- Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Nº de colegiación y Colegio Profesional \_\_\_\_\_

Participación en el capital social \_\_\_\_\_

Miembro del Consejo de Administración  SI  NO

2- Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Nº de colegiación y Colegio Profesional \_\_\_\_\_

Participación en el capital social \_\_\_\_\_

Miembro del Consejo de Administración  SI  NO

3- Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Nº de colegiación y Colegio Profesional \_\_\_\_\_

Participación en el capital social \_\_\_\_\_

Miembro del Consejo de Administración  SI  NO

## ▪ Póliza de Responsabilidad Civil de la Sociedad Profesional

Compañía \_\_\_\_\_

Número de póliza \_\_\_\_\_ Capital asegurado \_\_\_\_\_

### Información en materia de protección de datos de carácter personal

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Barcelona (ICAB) CIF: Q-0863003-J Contacto DPD: <a href="mailto:dpd@icab.cat">dpd@icab.cat</a>
<b>Finalidad</b>	Gestión de inscripciones de sociedades profesionales en el Registro de Sociedades Profesionales del ICAB.
<b>Legitimación</b>	Estatuto de la Abogacía de Barcelona, obligaciones legales y consentimiento inequívoco.
<b>Destinatarios</b>	El ICAB sólo comunicará los datos con su consentimiento inequívoco o en cumplimiento de obligaciones estatutarias y/o legales.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal como se explica en la información adicional de la política de protección de datos.

### INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

#### ¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?

Identidad: Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Barcelona (ICAB)

CIF: Q-0863003-J

Dirección postal: Calle Mallorca, nº 283, 08037 Barcelona

Teléfono: 93 496 18 80

Contacto del Delegado de Protección de Datos: [dpd@icab.cat](mailto:dpd@icab.cat)

