

**FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE SOCIEDADES PROFESIONALES EN EL ILUSTRE COLEGIO
PROVINCIAL DE ABOGADOS DE BADAJOZ**

DATOS GENERALES

TIPO DE IDENTIFICACION: CIF/ OTROS		TIPO DE SOCIEDAD	
DENOMINACIÓN (NOMBRE DE LA SOCIEDAD)			
ABREVIATURA:		ACTIVIDAD PROFESIONAL	
FECHA DE CONSTITUCIÓN		IDIOMA	
ANOTACIONES*			

*(datos a cumplimentar por el Colegio)

DIRECCIÓN

DIRECCIÓN		CODIGO POSTAL	
PAIS			
PROVINCIA		POBLACIÓN	
TELEFONO		TÉLEFONO	
MÓVIL		FAX1	
FAX2		CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS BANCARIOS

TITULAR																						
ABONO*		PAGO*		SJCS*																		
BANCO																						
ENTIDAD						OFICINA						D.C		CUENTA								

* señalar con una X (SJCS abono del turno de oficio a nombre de la sociedad)

DATOS REGISTRALES

FECHA CONSTITUCIÓN		FECHA DE FIN (DURACIÓN)	
RESEÑA: INSCRIPCIÓN*		HOJA*	
		FOLIO*	
OBJETO SOCIAL		TOMO*	

*(datos a cumplimentar por el Colegio)

NOTARIO (estos datos se refieren solo y exclusivamente al Notario)

NOMBRE		1ER. APELLIDO		2º.APELLIDO	
--------	--	---------------	--	-------------	--

COMPONENTES DE LA SOCIEDAD:

(1)

TIPO IDENTIFICACION: CIF/DNI/OTRO					
NOMBRE		1er. APELLIDO		2º.APELLIDO	
PROFESIONAL ABOGADO	SI		NO		NÚM. COLEGIADO

(2)

TIPO IDENTIFICACION: CIF/DNI/OTRO					
NOMBRE		1er. APELLIDO		2º.APELLIDO	
PROFESIONAL ABOGADO	SI		NO		NÚM. COLEGIADO

(3)

TIPO IDENTIFICACION: CIF/DNI/OTRO					
NOMBRE		1er. APELLIDO		2º.APELLIDO	
PROFESIONAL ABOGADO	SI		NO		NÚM. COLEGIADO

(4)

TIPO IDENTIFICACION: CIF/DNI/OTRO					
NOMBRE		1er. APELLIDO		2º.APELLIDO	
PROFESIONAL ABOGADO	SI		NO		NÚM. COLEGIADO

VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

(1)

FECHA CARGO		CARGO	
DESCRIPCIÓN DEL CARGO		PARTICIPACIÓN SOCIEDAD	

(2)

FECHA CARGO		CARGO	
DESCRIPCIÓN DEL CARGO		PARTICIPACIÓN SOCIEDAD	

3)

FECHA CARGO		CARGO	
DESCRIPCIÓN DEL CARGO		PARTICIPACIÓN SOCIEDAD	