

SOL·LICITUD D'INGRÉS / SOLICITUD DE INGRESO

1

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Sol·licitud número:
Solicitud número:

Registrat número:
Registrado número:

Cognoms, nom: _____
Apellidos, nombre: _____

N.I.F.: _____

Adreça: _____ C.Postal: _____
Dirección: _____

Població: _____ Província: _____
Población: _____

SR. PRESIDENT DEL COL·LEGI OFICIAL D'AGENTS COMERCIALS DE SABADELL

SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES DE SABADELL

El que subscriu, d'acord amb els preceptes legals, sol·licita l'ingrés en el Col·legi Oficial d'Agents Comercials de Sabadell. Declara que coneix i s'obliga a complir el Codi Deontològic de l' Agent Comercial així com les disposicions dels reglaments vigents, que el Col·legi Oficial d' Agents Comercials de Sabadell li ha lliurat i es compromet als **18 mesos de permanència** dins el nostre Col·lectiu.

*El que suscribe, de acuerdo con los preceptos legales, solicita su ingreso en el Colegio Oficial de Agentes Comerciales de Sabadell. Declara que conoce y se compromete a cumplir el Código Deontológico del Agente Comercial así como las disposiciones de los reglamentos vigentes, que el Colegio Oficial de Agentes Comerciales de Sabadell le ha entregado y se compromete a los **18 meses de permanencia** dentro de nuestro Colectivo.*

Sabadell, d de 20

El Sol·licitant / El Solicitante:

Resolució: _____

Sabadell, de 20

President:

Secretari:

Eduard Gutés i Martín

Pere Carrió i Prat

SOL·LICITUD D'INGRÉS / SOLICITUD DE INGRESO

1b

Sol·licitud número:
Solicitud número:

Registrat número:
Registrado número:

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Cognoms, nom: _____
Apellidos, nombre: _____

N.I.F.: _____

Adreça: _____ C.Postal: _____
Dirección: _____

Població: _____ Província: _____
Población: _____

SR. PRESIDENT DEL COL·LEGI OFICIAL D'AGENTS COMERCIALS DE SABADELL

SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES DE SABADELL

El que subscriu, d'acord amb els preceptes legals, sol·licita l'ingrés en el Col·legi Oficial d'Agents Comercials de Sabadell. Declara que coneix i s'obliga a complir el Codi Deontològic de l' Agent Comercial així com les disposicions dels reglaments vigents, que el Col·legi Oficial d' Agents Comercials de Sabadell li ha lliurat i es compromet als **18 mesos de permanència** dins el nostre Col·lectiu.

*El que suscribe, de acuerdo con los preceptos legales, solicita su ingreso en el Colegio Oficial de Agentes Comerciales de Sabadell. Declara que conoce y se compromete a cumplir el Código Deontológico del Agente Comercial así como las disposiciones de los reglamentos vigentes, que el Colegio Oficial de Agentes Comerciales de Sabadell le ha entregado y se compromete a los **18 meses de permanencia** dentro de nuestro Colectivo.*

Sabadell, d de 20

El Sol·licitant / El Solicitante:

Resolució: _____

Sabadell, de 20

President: _____

Secretari: _____

Eduard Gutés i Martín

Pere Carrió i Prat

DECLARACIÓ D'INGRÉS/ DECLARACIÓN DE INGRESO

2

El/La sotasignat _____, amb D.N.I. _____, Compareix davant d'aquest Col·legi i manifesta el seu desig d'exercir la seva professió d' Agent Comercial, i amb aquesta finalitat es sotmet a les disposicions vigents que regeixen aquest Col·legi Professional i **declara sota la seva responsabilitat** el següent:

- 1.-Que no és afectat/ afectada pels articles 13 i 14 del Codi de Comerç (*) dels quals declara que coneix sota la seva responsabilitat i que tampoc exerceix cap altre càrrec o professió que per la seva naturalesa pugui suposar coacció respecte a la indústria i al comerç.
- 2.-Ha estat abans Agent Comercial col·legiat/ col·legiada? : _____
- 3.-Ha estat o actualment està complint condemna per inhabilitació de l' activitat professional de l' Agent Comercial? _____

Per tot el que ha exposat i responent a la veracitat de les dades consignades, el que subscriu presenta aquesta declaració per que sigui acceptada la seva alta en el Col·legi Oficial d'Agents Comercials de Sabadell, el _____ de _____ de 20____.

El/La abajo firmante _____, con D.N.I. _____, comparece delante de este Colegio y manifiesta su deseo de ejercer su profesión de Agente Comercial, y con esta finalidad se somete a las disposiciones vigentes que rigen este Colegio Profesional y **declara bajo su responsabilidad** lo siguiente:

- 1.-Que no es afectado/ afectada por los artículos 13 y 14 del Código de Comercio (*) de los cuales declara que conoce bajo su responsabilidad y que tampoco ejerce ningún otro cargo o profesión que por su naturaleza pueda suponer coacción respecto a la industria y al comercio.
- 2.-Ha sido anteriormente Agente Comercial colegiado/ colegiada? : _____
- 3.-Ha estado o está actualmente cumpliendo condena por inhabilitación de la actividad profesional del Agente Comercial? _____

Por todo lo expuesto y respondiendo a la veracidad de los datos consignados, el que suscribe presenta esta declaración para que sea aceptada su alta en el Colegio Oficial de Agentes Comerciales de Sabadell, el _____ de _____ de 20____.

El/ la sol·licitant:
El/ la sol·licitante/a:

(*).- (1) CODIGO DE COMERCIO

ART. 13.- No podrán ejercer el comercio ni tener cargo ni intervención directa administrativa o económica en compañías mercantiles o industriales.

2º.- Los declarados en quiebra, mientras no hayan obtenido rehabilitación o estén autorizados, en virtud de convenio aceptado en JUNTA GENERAL de acreedores y aprobado por la Autoridad judicial, para continuar al frente de su establecimiento; entendiéndose, en tal caso, limitada la habilitación a lo expresado en el convenio.

3º.- Los que por Leyes o disposiciones especiales no puedan comerciar.

ART. 14.- No podrán ejercer la profesión mercantil por sí ni por otro, ni obtener cargo ni intervención directa, administrativa o económica en Sociedades mercantiles o industriales dentro de los límites de los distritos, provincias o pueblos en que desempeñe sus funciones.

1º.- Los Magistrados, Jueces y funcionarios del Ministerio fiscal en servicio activo.
Esta disposición no será aplicable a los Alcaldes, Jueces y Fiscales municipales, ni a los que accidentalmente desempeñen funciones judiciales o fiscales.

2º.- Los Jefes gubernativos, económicos o militares de distritos, provincias o plazas.

3º.- Los empleados de la recaudación y administración de fondos del Estado nombrados por el Gobierno, exceptuándose los que administren y recauden por asiento y sus representantes.

4º.- Los Agentes de Cambio y Corredores de Comercio de cualquier clase que sean.

5º.- Los que por Leyes o disposiciones especiales no puedan comerciar en determinado territorio.

FORMULARI D'INGRÉS / FORMULARIO DE INGRESO I

3

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Cognoms, nom:
Apellidos, nombre:

Núm. Col.: N.I.F. Sexe: H D Data naixement:
Sexo: H D Fecha nacimiento:

Població de naixement:
Población de nacimiento:

Província de naixement:
Provincia de nacimiento: País de naixement:
País de nacimiento:

Adreça postal:
Dirección postal: C.P.

Població:
Población:

Província:
Provincia: País:
País:

Telèfon:
Tel.2: Fax: Tel. Mòbil:
Tel. Móvil:

WEB pròpia:
E-mail propi:

Codi compte client:
Código cuenta cliente: Entitat Oficina D.C. Número de compte

DADES PROFESSIONALS / DATOS PROFESIONALES

Adreça postal:
Dirección Postal: C.P.

Població:
Población:

Província:
Provincia: País:
País:

Telèfon:
Tel.2: Fax: Tel. Mòbil:
Tel. Móvil:

Quin tipus de contracte té amb les empreses representades?
¿Que tipo de contrato tiene con las empresas representadas? Laboral Mercantil Verbal

Desitja rebre correspondència?
¿Desea recibir correspondencia? SI, AL DOMICILI PERSONAL SI, AL DOMICILI PROFESSIONAL NO

Desitja rebre informació sobre ofertes de representació del seu sector mitjançant E-mail
¿Desea recibir información sobre ofertas de representación de su sector mediante E-mail SI NO

*Si desitja rebre ofertes de representació, **és imprescindible un compte de correu**
*Si desea recibir ofertas de representación, **es imprescindible una cuenta de correo**

- Ordinador Permís de conduir Vehicle Personal administratiu Subagents
Ordenador Permiso de conducir Vehículo Personal administrativo Subagentes

ESTUDIS / ESTUDIOS

Formació acadèmica:
Formación académica: Marcar amb una X / Marcar con una X

E.G.B./ESO F.P.1 F.P.2 B.U.P. COU DIPLOMATURES LLICENCIATURES C.F.G.M. C.F.G.S.
Diplomaturas Licenciaturas

Idiomes:
Idiomas: Català Castellà Anglès Alemany Francès Italià Altres:
Catalán Castellano Inglés Alemán Francés Italiano Otros:

Informàtica:
 Processador de text Full de càlcul Bases de dades Internet
Procesador de texto Hoja de cálculo Bases de datos

FORMULARI D'INGRÉS / FORMULARIO DE INGRESO II

4

EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL / EXPERIENCIA PROFESIONAL

Sectors que representa o que vol representar / Sectores que representa o que quiere representar:

Article principal / Artículo principal: **Sector:**

Zona assignada / Zona asignada:

Article secundari / Artículo secundario: **Sector:**

Zona assignada / Zona asignada:

Té altres sectors

COM ENS HA CONEGUT / COMO NOS HA CONOCIDO

Marcar amb una X / Marcar con una X

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anuncis de premsa / Anuncios en prensa | <input type="checkbox"/> Un company de professió / compañero de profesión |
| <input type="checkbox"/> Serveis col·legials / Servicios colegiales | <input type="checkbox"/> Un conegut o familiar / conocido o familiar |
| <input type="checkbox"/> Àrea comercial. Promotor: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Empresa |
| <input type="checkbox"/> Pàgina web | <input type="checkbox"/> CAMBRA DE COMERÇ |
| | <input type="checkbox"/> Fira Agents & Brokers |
| | <input type="checkbox"/> Altres / Otros: <input type="text"/> |

1 CONDICIONS / CONDICIONES

Les dades personals que conté aquest directori gaudeixen de la protecció prevista al títol II de la Llei orgànica 15/1999, de regulació del tractament automatitzat de les dades de caràcter personal. A l'efecte de la Llei esmentada, he estat informat/ada prèviament i declaro l'exactitud i la veracitat de les dades que conté aquest Directori i dono la meua conformitat per a ésser inclòs en el Directori Professional de col·legiats i autoritzo la utilització per a la intermediació amb les ofertes de treball i per al creuament amb altres bases de dades, sempre que sigui per a les finalitats descrites.

Autoritzo al COAC a que carregui al meu compte corrent especificat anteriorment els rebuts presentats al cobrament, per un import € al mes. No es podrà sol·licitar devolució de l'import del període no consumit en cas de beneficiar-se d'alguna promoció.

L'alta amb descompte sobre la quota d'ingrés esta subjecte a una permanència de 18 mesos

El col·legiat té drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició de les seves dades, que pot exercir mitjançant carta adreçada al COAC.

Los datos personales que contiene este directorio están sujetos a la protección prevista en el título II de la Ley orgánica 15/1999, de regulación del tratamiento automatizado de los datos con carácter personal. Al efecto de la citada Ley, he estado informado/da previamente y declaro la exactitud y la veracidad de los datos que contiene este Directorio y doy mi conformidad para estar incluido en el Directorio Profesional de colegiados y autorizo a su utilización para la intermediación con las ofertas de trabajo y para el cruce con otras bases de datos, siempre que sea con las finalidades descritas.

Autorizo al COAC a que cargue en mi cuenta corriente especificada anteriormente los recibos presentados al cobro, por un importe € al mes. No se podrá solicitar devolución del importe del período no consumido en caso de beneficiarse de alguna promoción.

El alta con descuento sobre la cuota de ingreso está sujeta a una permanencia de 18 meses.

El colegiado tiene derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición de sus datos, que puede ejercer mediante carta dirigida al COAC.

Signatura / Firma:

Sabadell, _____ de _____ de 20__

FORMULARI D'INGRÉS / FORMULARIO DE INGRESO III

5

2 CONDICIONS / CONDICIONES

Les seves dades de caràcter personal formaran part dels nostres fitxers, de conformitat amb el previst amb la Llei Orgànica 15/99, amb la finalitat de fer efectiva la seva col·legiació i la nostra relació, i de forma molt excepcional, si no manifesta el contrari marcant la casella corresponent, per informar-li mitjançant correu electrònic, sigui el personal o professional, o per correu ordinari d'ofertes a tercers de les que es pot beneficiar per ser un dels nostres col·legiats. Els destinataris d'aquesta informació únicament seran els departaments en els que s'organitza Col·legi Oficial d'Agents Comercials de Sabadell (Responsable del Fitxer) i els col·laboradors oportuns per el desenvolupament des les seves atribucions i objecte social (que únicament accedeixen a les dades en el termes de l'article 12 LOPD, sense que comporti en cap cas una comunicació de les dades), així com la cessió a les entitats oficials públiques i privades que sigui exigida per la Llei, les entitats bancàries pel cobrament corresponent i per poder fer efectiva la col·legiació al Consejo General de los Colegios de Agentes Comerciales de España i el Consell de Col·legis d'Agents Comercials de Catalunya. Si vostè ho desitja podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, comunicant-ho al Col·legi Oficial d'Agents Comercials de Sabadell, Departament d'Atenció a l'afectat Cr Calassanç Duran, 144 baixos Esquerra, Sabadell-08203-, Barcelona.

COL·LEGI OFICIAL D'AGENTS COMERCIALS DE SABADELL al col·legiar-se inclou, sense que comporti cap despesa (una assegurança en cas de mort, invalidesa permanent i absoluta), tot i que per això ha de saber que les seves dades es tenen que cedir a la companyia ASEFA, S.A. En el cas de que no estar d'acord marqui la casella destinada.

- No desitjo rebre informació del Col·legi Oficial d'Agents Comercials de Sabadell d'ofertes a tercers que em puguin beneficiar per estar col·legiat en el mateix Col·legi, ni per correu electrònic, sigui el personal o professional, ni per correu ordinari.
- No vull que es cedeixin les meves dades a la companyia ASEFA,S.A. i en conseqüència renuncio a l'assegurança que sense cost m'ofereix el Col·legi.

Acceptat i Conforme.

Sabadell, _____ de _____ de 20_____

REQUISITS INDISPENSABLES PER A COL·LEGIAR-SE

- ✓ Sol·licitud d'ingrés (omplir DOCUMENT COL·LEGIAL)
- ✓ Fotocòpia del Document Nacional d'Identitat
- ✓ Una fotografia format DNI

PROMOCIÓ NOVA ALTA COL·LEGIAL

Les **Noves Altes**, han de satisfer l'import de **180 €** en el moment de la seva formalització, en concepte de **Quota d'Ingrés**.

CONSULTAR PROMOCIONS ESPECIALS

L'import inclou els drets d'Ingrés al Consejo i Consell, el títol d'Agent Comercial, el carnet Col·legial, i un Seminari Formatiu.

L'alta amb descompte sobre la quota d'ingrés esta subjecte a una permanència de 18 mesos.