



**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

**1.1 Datos Personales**

Nombre y Apellido(s) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
 Domicilio Particular \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono particular \_\_\_\_\_ .

**1.2 Datos Profesionales**

Domicilio Profesional \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 CP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono Despacho \_\_\_\_\_  
 Teléfono Móvil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**EXPONE**

Que al amparo del **Apartado 1º, Artículo 5º del Real Decreto 693/68**, de 1 de abril (B.O.E número 85, de 9 de abril), y estando en posesión del título de \_\_\_\_\_, según acredita, desea incorporarse al Colegio de Administradores de Fincas de las Islas Baleares, como **miembro** \_\_\_\_\_ **Ejerciente**, para lo que acompaña a la siguiente solicitud los documentos que se señalan al dorso, y manifiesta su aceptación a los Estatutos del Colegio al que se incorpora y las normas de carácter administrativo y económico establecido por éste.

**SOLICITA**

Que previos los trámites pertinentes, autorice la incorporación del solicitante en el Colegio de Administradores de Fincas Illes Balears.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma del Solicitante)

RELLENAR POR EL SOLICITANTE	
AUTORIZO AL COLEGIO A (Contestar SI o NO):	
Ceder mis datos a empresas	SI o NO
Recibir Publicidad	SI o NO
Ceder mis imágenes	SI o NO

RELLENAR POR EL COLEGIO	
Colegiado Territorial nº	
Fecha Ingreso	

Sr. Presidente del **Colegio de Administradores de Fincas Illes Balears**

**2. TÍTULOS QUE PERMITEN LA COLEGIACIÓN POR CONVENIO COATMCA**

Arquitectos Técnicos	Ingenieros en Informática	Licenciados en Ciencias Empresariales
Ayudantes de Montes	Ingenieros Industriales	Licenciados en Ciencias Geológicas
Diplomados en Ciencias Empresariales	Ingenieros de Minas	Licenciados en Ciencias Físicas
Diplomados en Empresas y Activ. Turísticas	Ingenieros de Montes	Licenciados en Ciencias Políticas
Diplomados en Gestión y Admón. Pública	Ingenieros de Telecomunicación	Licenciados en Ciencias Químicas
Diploma. en Gestión Comercial y Marketing	Ingenieros Químicos	Licenciados en Derecho
Diplomados en informática	Ingenieros Técnicos Agrícolas	Licenciados en Documentación
Diplomados en Magisterio	Ingenieros Técnicos en Diseño Industrial	Lic. en Económicas y Comerciales
Diplomados en Matemáticas ,	Ingenieros Téc. en Explotación de Minas	Licenciados en Filología
Diplomados en Relaciones Laborales	Ingenieros Técnicos Forestales	Lic. en Filosofía y Ciencias de la Educación
Grado en Ingeniería de Materiales	Ingenieros Técnicos Industriales	Licenciados en Filosofía y Letras
Grado en Administración Empresas y Gestión de la Innovación	Ingenieros Téc. en Informática de Gestión	Licenciados en Geografía e Historia
Grado en Ciencia y Tecnolog.de la Edificación	Ingenieros Téc. en Informática de Sistemas	Licenciados en Humanidades
Grado en Ciencias Jurídicas de las Administraciones Públicas	Ingenieros Técnicos Navales	Licenciados en Investigación y Téc.de Mercado
Grado en Comercio	Ing. Técnicos de Obras Públicas	Licenciados en Matemáticas
Grado en Dirección de Empresas	Ing. Técnicos de Telecomunicación	Licenciados en Pedagogía
Grado en Dirección y Creación de Empresas	Ingenieros Técnicos en Topografía	Licenciados en Psicología
Grado en Ingeniería de la Edificación	Licenciados de la Marina Civil	Licenciados en Psicopedagogía
Grado en Ciencias Audiovisuales	Licenciados en Administración y Dirección de Empresas	Licenciados. en Sociología
Graduados en Finanzas y Contabilidad	Licenciados en Antropología	Profesores Mercantiles
Graduados Sociales	Licenciados en Arquitectura	Procuradores de los Tribunales de Justicia
Ingenieros Agrónomos	Licenciados en Ciencias Ambientales	Veterinarios
Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos	Licenciados en Ciencias Biológicas	

**3. DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA REQUERIDA:**

- El presente **Modelo Oficial**, debidamente cumplimentado
- Documento que acredite la **Colegiación en el Colegio COATMCA**.
- **Fotocopia del Título Universitario** compulsada por el Colegio donde se presenta la instancia o, en su defecto, certificación académica y justificante de haber abonado las tasas para la expedición del Título que se hace constar en el anverso.
- **Certificado de Antecedentes Penales** vigente.
- Una **fotografía**, formato carnet.
- **Declaración** de no estar incurso en inhabilitación (Punto nº 5).
- **Diligencia del Colegio** certificando el alta del nuevo colegiado/a (Punto nº 6).
- **Documento acreditativo del lugar donde ejercerá la profesión** (Ej. Nota simple registral, contrato de arrendamiento, contrato laboral...)

*NOTA: De ésta documentación, al Consejo General sólo ha de remitirse copia de solicitud de modelo oficial y fotografía. El resto de documentos quedará en poder del Colegio correspondiente.*

**4. CONDICIONES ECONÓMICAS DE INGRESO:**

- Cuota Consejo General: 375 € + Seguro responsabilidad civil: 80 € + Cuota trimestral (138,63 € ejercientes / 130,75 € no ejercientes) + Ayuda Mutua Colegial: 37 €
- La Fianza que en su día se determine por el Colegio.



**5. DECLARACIÓN**

(Rellenar por el Solicitante)

El firmante declara no estar incurso en inhabilitación o suspensión profesional o colegial, como consecuencia de resolución judicial firme.

Y para que conste, y a petición del Colegio de Administradores de Fincas en que solicito el ingreso, firmo la presente en:

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**FIRMA:**

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

**6. DILIGENCIA DE COLEGIACIÓN**

(Rellenar por el Colegio)

La Comisión de Admisión de Nuevos Ingresos, a la vista de la documentación aportada, en su reunión del día \_\_\_\_\_, aprueba esta colegiación, con el Nº territorial \_\_\_\_\_.

Palma, a \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

VºB

El Presidente

El Secretario



## 7. CLÁUSULA COLEGIADOS

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad del COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACIÓN DE FINCAS BALEARES, con CIF Q0767001A y domicilio social sito en VINYASSA, 27- 07005- PALMA DE MALLORCA (ILLES BALEARS), con la finalidad de poder gestionar las condiciones y ventajas de ser colegiado. En cumplimiento con la normativa vigente, COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACIÓN DE FINCAS BALEARES informa que los datos serán conservados durante el plazo legalmente establecido.

COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACIÓN DE FINCAS BALEARES, informa de que los tratamientos indicados se encuentran legitimados por el interés público o ejercicio de Poderes Públicos conferidos a COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACIÓN DE FINCAS BALEARES.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado. El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios.

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACIÓN DE FINCAS BALEARES, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo [dpo.ciente@conversia.es](mailto:dpo.ciente@conversia.es) o al teléfono 902877192.

COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACIÓN DE FINCAS BALEARES informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACIÓN DE FINCAS BALEARES se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición/revocación en los términos que establece la normativa vigente en materia de protección de datos, dirigiendo su petición a la dirección postal VINYASSA, 27- 07005- PALMA DE MALLORCA (ILLES BALEARS) o bien a través de correo electrónico [secretaria@cafbal.com](mailto:secretaria@cafbal.com). Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

### FIRMA:

---

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:



## 8. DOCUMENTACION NUEVOS INGRESOS

### ESTATUTO PARTICULAR

El Administrador podrá tener una oficina principal y otras auxiliares

La apertura de la **OFICINA PRINCIPAL** se concederá automáticamente en el momento de la colegiación del Administrador, debiendo acompañar documento acreditativo del lugar, uso y posesión de la referida oficina. Esta apertura únicamente estará sujeta a la cuota de colegiación.

Para la apertura de **OFICINAS AUXILIARES**, se deberá presentar:

- Instancia dirigida al Presidente.
- Documento acreditativo del lugar, uso y posesión a nombre del administrador de la oficina o despacho.
- La cuota en concepto de apertura que fije la Junta de Gobierno.
- Cada oficina auxiliar devengará la cuota Colegial obligatoria vigente en esos momentos.

### NOTA

Es imprescindible presentar debidamente rellena y firmada la ORDEN BANCARIA para el pago de las Cuotas Colegiales.

## 9. CUOTAS COLEGIALES

- **CUOTA CONSEJO GENERAL** ..... **375,00 €**  
Pago único
- **COLEGIADOS EJERCIENTES** ..... **138,63 €**  
Trimestral
- **COLEGIADOS NO EJERCIENTES** ..... **130,75 €**  
Trimestral
- **AYUDA MUTUA COLEGIAL** ..... **37,00 €**  
Cuota que se gira cuanto fallece un colegiado
- **SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL (\*)** ..... **80,00 €**  
Anual

(\*) Se abonará junto con la Cuota de Ingreso únicamente para los Colegiados Ejercientes

**Colegio de Administradores de Fincas Illes Balears**

Vinyassa, 27, Bajos – 07005 – Palma de Mallorca - 971.46.02.45 – 971.46.93.01

secretaria@cafbal.com - www.cafbal.com



10. AUTORIZACIÓN BANCARIA

En fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Sr. Director/a del Banco/Caja \_\_\_\_\_

IBAN	Entidad	Oficina	D.C	Cuenta Corriente/ Libreta
ES ____	_____	_____	____	_____

Por la presente, ruego tenga la amabilidad de atender los recibos que presente el Colegio Oficial de Administradores de Fincas de Baleares, a mi nombre.

Atentamente

**FIRMA:**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

**Colegio de Administradores de Fincas Illes Balears**

Vinyassa, 27, Bajos – 07005 – Palma de Mallorca - 971.46.02.45 – 971.46.93.01

secretaria@cafbal.com - www.cafbal.com