INSTANCIA POR ACCESO TITULADOS ESTUDIOS INMOBILIARIOS

FОТО	

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 pa	rticular	·	
1.2 Datos Profesionales				
Domicilio Profesional			Localidad	
CP Provincia			Teléfono Desp	pacho
Teléfono Móvil	Email			
		EXPONE		
Convenio firmado por e	el título de expedido por la el Consejo	Universidad de _ General de	Colegios	según el
incorporarse al Colegio de Administr acompaña a la siguiente solicitud lo Colegio al que se incorpora y las nor	s documentos que	e se señalan al dors	so, y manifiesta	su aceptación a los Estatutos del
SOLICITA Que previos los trámites p	-	ce la incorporación incas Illes Balears.	del solicitante	en el Colegio de Administradores
	En	, a	de	de 20
		ma del Solicitante)		

RELLENAR POR EL SOLICITANTE						
AUTORIZO AL COLEGIO A (Contestar SI o NO):						
Ceder mis datos a empresas	SI	0	NO			
Recibir Publicidad	SI	0	NO			
Ceder mis imágenes	SI	0	NO			

RELLENAR POR EL COLE	GIO .
Colegiado Territorial nº	
Fecha Ingreso	

Sr. Presidente del Colegio de Administradores de Fincas Illes Balears



2. NORMAS	DE INGRESO PARA	A EL ACCESO CON TÍ	TULO PROPIO DE	PRIMER CICLO UNI	VERSITARIO DE LA	UNIVERSIDAD
DE				•		

3. DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA REQUERIDA:

- El presente Modelo Oficial, debidamente cumplimentado.
- **Fotocopia del Título Universitario** compulsada por el Colegio donde se presenta la instancia o, en su defecto, certificación académica y justificante de haber superado los tres años de estudios.
- 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 de Ingreso: 400 € + Seguro responsabilidad civil: 95,21€ + 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)

Y nara que co	nste v a netición del Coleg	io de Administrad	ores de Fincas en	que solicito el ingreso, firmo la
presente en:	riste, y a peticion del coleg	io de Administrad	ores de l'incus en	que soneito el mgreso, mino le
		а	de	de 20
				uc 20
FIRMA:				
NOMBRE Y APELLIDO	OS:			
DNI:				
DIVI.				
6. DILIGENCIA DE COLEC	GIACIÓN			
6. DILIGENCIA DE COLEC (Rellenar por el Colegio)	GIACIÓN			
(Rellenar por el Colegio)				
(Rellenar por el Colegio) La Comisión de Adm	nisión de Nuevos Ingresos,			portada, en su reunión del día
(Rellenar por el Colegio) La Comisión de Adm				
(Rellenar por el Colegio) La Comisión de Adm	nisión de Nuevos Ingresos,			
(Rellenar por el Colegio) La Comisión de Adm	nisión de Nuevos Ingresos, , aprueba esta col	egiación, con el Nº	eterritorial	
(Rellenar por el Colegio) La Comisión de Adm	nisión de Nuevos Ingresos, , aprueba esta col	egiación, con el Nº	eterritorial	·
(Rellenar por el Colegio) La Comisión de Adm	nisión de Nuevos Ingresos, , aprueba esta col	egiación, con el Nº	eterritorial	·
(Rellenar por el Colegio) La Comisión de Adm	nisión de Nuevos Ingresos, , aprueba esta col	egiación, con el Nº	eterritorial	·
(Rellenar por el Colegio) La Comisión de Adm	nisión de Nuevos Ingresos, , aprueba esta col	egiación, con el Nº	eterritorial	·
(Rellenar por el Colegio) La Comisión de Adm	nisión de Nuevos Ingresos, , aprueba esta colo Palma, a	egiación, con el Nº	eterritorial	·



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.cliente@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. 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 rellenada y firmada la ORDEN BANCARIA para el pago de las Cuotas Colegiales.

9. CUOTAS COLEGIALES

•	COLEGIADOS EJERCIENTES	138,63 € Trimestral
•	COLEGIADOS NO EJERCIENTES	130,75 € Trimestral
•	AYUDA MUTUA COLEGIAL	37,00 € lanto fallece un colegiado
•	SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL (*)	95,21 € 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



DNI:

INSTANCIA POR ACCESO TITULADOS ESTUDIOS INMOBILIARIOS

10. AUTORIZACIÓN BANCARIA

				En fech	a de	de 20
Sr. Director/a	del Banco/Caja _					
	IBAN	Entidad	Oficina	D.C	Cuenta Corriente/ Libreta	
	ES					<u> </u>
			d de atender los	s recibos que	e presente el Colegio Oficial d	e Administradores de
Fincas de Balea	ares, a mi nombr	re.				
Atentamente						
Atendamente						
FIRMA:						
NOMBRE Y A	PELLIDOS:					

Colegio de Administradores de Fincas Illes Balears

Vinyassa, 27, Bajos – 07005 – Palma de Mallorca - 971.46.02.45 – 971.46.93.01 - www.cafbal.com