



SOLICITUD DE ALTA, BAJA, VARIACIÓN DE DATOS, COMO ASOCIADO EN ASAPI-HUELVA

*Fecha:	<input type="text"/>		
Nombre Comercial:	<input type="text"/>		
*Razón Social:	<input type="text"/>	*CIF:	<input type="text"/>
*Tipo de entidad:	<input type="text"/>		
*Nombre:	<input type="text"/>	*NIF:	<input type="text"/>
*Apellidos:	<input type="text"/>		
*Dirección Establecimiento Principal:	<input type="text"/>		
*Provincia:	<input type="text"/>	*Localidad:	<input type="text"/>
*País:	<input type="text"/>	*Código Postal:	<input type="text"/>
*Teléfono 1:	<input type="text"/>	Teléfono 2:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	Página web:	<input type="text"/>
*Teléfono Móvil:	<input type="text"/>	*E-mail Comercial:	<input type="text"/>

DATOS REGISTRALES (SÓLO PERSONAS JURÍDICAS)

*Fecha Constitución:	<input type="text"/>	*Notario:	<input type="text"/>		
*Núm. de Protocolo:	<input type="text"/>	*Registro Mercantil:	<input type="text"/>		
*Tomó:	<input type="text"/>	*Libro:	<input type="text"/>	Sección:	<input type="text"/>
*Folio:	<input type="text"/>	Hoja:	<input type="text"/>	*Inscrip:	<input type="text"/>
*Apellidos y Nombre:	<input type="text"/>			*N.I.F.:	<input type="text"/>
*Cargo:	<input type="text"/>	*Fecha Nombram.:	<input type="text"/>	Fecha Caducidad:	<input type="text"/>

Representará a la entidad ante ASAPI-HUELVA

Las personas jurídicas deberán designar en su escrito de solicitud a la persona física que los tiene que representar de pleno derecho ante la Asociación, debiendo comunicar a la misma cualquier cambio al respecto.

Campo de firma

*Apellidos y Nombre:	<input type="text"/>	*N.I.F.:	<input type="text"/>
*Cargo:	<input type="text"/>	*Fecha Nombram.:	<input type="text"/>
		Fecha Caducidad:	<input type="text"/>

Campo de firma

RELACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS ABIERTOS AL PÚBLICO DIFERENTES DEL PRINCIPAL

*Dirección Establecimiento 2:		
*Provincia:	*Localidad:	
*País:	*Código Postal:	
*Teléfono 1:	Teléfono 2:	
Fax:	Página web:	
*Teléfono Móvil:	*E-mail Comercial:	

*Dirección Establecimiento 2:		
*Provincia:	*Localidad:	
*País:	*Código Postal:	
*Teléfono 1:	Teléfono 2:	
Fax:	Página web:	
*Teléfono Móvil:	*E-mail Comercial:	

*Dirección Establecimiento 2:		
*Provincia:	*Localidad:	
*País:	*Código Postal:	
*Teléfono 1:	Teléfono 2:	
Fax:	Página web:	
*Teléfono Móvil:	*E-mail Comercial:	

SOLICITA, a la Junta Directiva de ASAPI-HUELVA, de conformidad con lo dispuesto en sus estatutos y los acuerdos válidos de la Asamblea General y de la Junta Directiva:

Marque lo que proceda (Sólo una opción).

ALTA

El Alta como Socio

VARIACIÓN

Datos

BAJA

La Baja como Socio

No dispongo de Póliza de R.C. y deseo acogerme a la póliza del colectivo.

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos son ciertos

(*)Los campos marcados con asteriscos son requeridos.

Firma del interesado

--

Si tiene certificado digital firme el documento y una vez guardado envíelo a info@asapihuelva.org indicando en el asunto "Solicitud de Asociado".

CONDICIONES DE ACCESO (Acuerdos de la Asamblea Ordinaria de 10 de Abril de 2019 y 23 de Febrero de 2023):

- Ser mayor de edad.
- No tener antecedentes penales.
- Disponer de despacho abierto al público.
- Tener 2 años de experiencia como Agente inmobiliario o tener una formación de al menos 225 horas como agente inmobiliario en las materias propias de la profesión.
- Abonar la cuota de ingreso establecida.
- Abonar la fianza dineraria establecida.

CONDICIONES ECONÓMICAS (Acuerdo de la Asamblea Ordinaria de 10 de Abril de 2019):

- Cuota de Ingreso: 330 €
- Cuota ordinaria: 55 €/mes
- Fianza dineraria: 165 € (A devolver cuando el asociado cause baja).

DOCUMENTACIÓN PARA APORTAR POR EL INTERESADO PERSONA FÍSICA:

- Fotocopia del D.N.I. compulsada, 1 Foto tamaño carné actualizada (insertar arriba).
- Titulación académica.
- Fotocopia compulsada de modelo 036 ó 037 de Hacienda donde figure la actividad en la que está de alta. Epígrafes 721, 834.
- Certificado de antecedentes penales.
- Fotocopia de documento bancario con los 20 dígitos para el cargo de las cuotas de la asociación mediante recibo bancario.
- Justificante bancario del ingreso de la cuota de entrada a la Asociación.

NOTA: Los autónomos deberán estar de alta en el R.E.T.A. (Régimen de Trabajadores por Cuenta Propia).

DOCUMENTACIÓN PARA APORTAR POR EL INTERESADO AGENTE DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA COLEGIADO:

- Certificado de adscripción de su Colegio de procedencia.
- Fotocopia de documento bancario con los 20 dígitos para el cargo de las cuotas de la asociación mediante recibo bancario.

DOCUMENTACIÓN PARA APORTAR POR EL INTERESADO PERSONA JURÍDICA:

- Fotocopia del D.N.I. compulsada de la persona física que representará a la entidad en la Asociación, sino coincide con la persona física que firma la presenta solicitud. 1 Foto tamaño carné actualizada (insertar arriba).
- Certificado de antecedentes penales de la persona física que represente a la entidad en la Asociación.
- Fotocopia compulsada del C.I.F. y de la escritura de constitución de la entidad.
- Fotocopia compulsada de la escritura de apoderamiento de la sociedad.
- Certificación original del órgano competente de la entidad, en la que se solicita el ingreso en la asociación y se designa a la persona física que la representará en la asociación.
- Fotocopia compulsada de modelo 036 de Hacienda donde figure la actividad de la entidad en la que está de alta.
- Fotocopia de documento bancario con los 20 dígitos para el cargo de las cuotas de la asociación mediante recibo bancario.
- Justificante bancario del ingreso de la cuota de entrada a la Asociación.

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (R.C.) PERSONAS FÍSICAS Y JURÍDICAS

-Fotocopia de la póliza de R.C. que tenga suscrita y fotocopia del último recibo pagado. Si no dispone de póliza de R.C. puede acogerse a la póliza del colectivo.

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento del RGPD 679/2017 de protección de datos de carácter personal, le informamos que la Asociación Profesional de Agentes inmobiliarios de Huelva con CIF G21600994 y dirección sita en Calle Miguel Redondo 29 Entreplanta, 28003 Huelva, es el responsable de tratamiento de los datos personales facilitados por el propio interesado a través del presente formulario. La finalidad prevista no es otra que la correcta gestión de su solicitud para la incorporación a nuestra asociación. Los datos personales proporcionados se conservarán mientras dure la relación que une a la Asociación y al asociado, así como durante el plazo exigible por diferentes normativas fiscales y/o tributarias. La base legal para el tratamiento de sus datos su consentimiento expreso. Le informamos que no está prevista la cesión de datos más que para aquellos intervinientes necesarios y proporcionales para ofrecer la correcta finalidad para la que fueron almacenados, no estando prevista en ningún caso la transferencia internacional de sus datos. Por último, le informo que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad comunicándolo a la dirección facilitada al inicio del presente aviso, adjuntando copia de su DNI para su tramitación. Toda esta sucinta información puede ampliarla de nuevo si así lo desea por petición expresa a la dirección mencionada y/o en www.asapihuelva.org

Firma del interesado

Firma ASAPI-HUELVA