



COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES DE LUGO

**Avda. Coruña, 90 – 1º Derecha
27003**

TELÉFONO: 982 23 00 06

E-mail: lugo@cgac.es

Web: www.lugo.cgac.es

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL INGRESO EN EL COLEGIO

- 1 FOTOCOPIA DEL D.N.I.
- 1 FOTOGRAFÍA tamaño carnet
- FOTOCOPIA PARTIDA DE NACIMIENTO O DEL LIBRO DE FAMILIA.
- JUSTIFICANTE DEL INGRESO DE **170,00 €** (cuota de ingreso, 50% de descuento firmando un compromiso de permanencia de 18 meses), en la siguiente cuenta:

ES80 2080 0102 12 3040016496

ABANCA – Avda. Coruña, 146, 27003 - Lugo

TOTAL A INGRESAR-----170,00 €

=====

- PLAN EMPLEO JOVEN 2018: condiciones especiales para menores de 35 años
- CUOTA TRIMESTRAL: 50,00 €
- LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS O DE EMPRESAS PRIVADAS, PRESENTARÁN, ADEMÁS, UN CERTIFICADO EXPEDIDO POR SU RESPONSABLE SUPERIOR EN EL CUAL ACREDITE QUE NO EXISTE INCOMPATIBILIDAD ENTRE EL CARGO QUE DESEMPEÑA Y LA PROFESIÓN DE AGENTE COMERCIAL.

- ✓ **Deberá aportarse UNO de los siguientes documentos:**

- ✓ Se justificará con certificación de la DELEGACIÓN DE HACIENDA, demostrativa de haber ejercido la misma y de haber satisfecho la contribución industrial por dicho período de tiempo.

- ✓ Haber sido factor o dependiente de comercio, por mas de TRES AÑOS: se justificará con certificación de la SEGURIDAD SOCIAL demostrativa de haber contribuido la Empresa en que prestó sus servicios, por dicho período de tiempo.

- ✓ **Fotocopia del TÍTULO ACADÉMICO**, en grado elemental, medio o superior.

- ✓ Los funcionarios activos o excedentes del Estado, Provincia o Municipio, ingresados POR OPOSICIÓN, deberán presentar la correspondiente credencial que así lo acredite.

SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES

Don.....hijo de..... y
de.....natural de.....
Ayuntamiento.....,Provincia..... de estado civil.....,
nació el día de..... de, de años de edad, con domicilio en
.....,calle.....nº.....
código postalnº teléfono fijo,.....móvil.....Correo
electrónico.....

Comparece ante el Colegio para manifestar su deseo de ejercer la profesión de **AGENTE COMERCIAL**,
sometiéndose a tal efecto a las disposiciones vigentes que rigen esta Colegiación profesional, y
declarando para ello, bajo juramento, lo siguiente:

1º) Que representa o tiene ofrecida la representación de
Casas.....

2º) Que no está incurso en los artículos 13 y 14 del Código de Comercio, los cuales, bajo su
responsabilidad, declara conocer, y que a su juicio tampoco ejerce ningún otro cargo o profesión que por
razón del mismo pueda suponer coacción cerca de la Industria y Comercio.

3º) Que no obstante, declara prestar al mismo tiempo sus servicios en.....
o que ejerce la profesión de.....

4º) Jura asimismo el solicitante, ser ciertas las respuestas a las preguntas que se insertan a
continuación:

- a) ¿Ha sido anteriormente Agente Comercial?
- b) D.N.I.....expedido en.....
- c) ¿A qué Casas puede solicitarse referencias personales del interesado?
.....
- d) ¿Has sido expulsado de algún Cuerpo del Estado, Provincia, Municipio o Entidad
oficial?.....
- e) ¿Has sido declarado en quiebra o concurso de acreedores?
- f) ¿Nacionalidad?.....

El solicitante acompaña para unir a esta instancia, un certificado de DOS COMERCIANTES O AGENTES
COMERCIALES DE ESTA PROVINCIA.

Por todo lo expuesto, y respondiendo de la veracidad de los datos consignados, el que suscribe suplica
sea admitida su ALTA en el Colegio de Agentes Comerciales de Lugo, a..... de de
20.....

EL PETICIONARIO

**LOS ABAJO FIMANTES, COMERCIALES CON RESIDENCIA
EN ESTA PROVINCIA O AGENTES COMERCIALES.**

INFORMAMOS QUE: Donmayor de edad, de profesión....., de estado.....natural de, Ayuntamiento de..... Provincia de.....y domiciliado en.....Calle....., nº, piso Es persona de buena conducta y moralidad, por lo que lo consideramos apto para el ejercicio de la profesión de Agente Comercial.

Y para que pueda hacerlo constar así en el Colegio Oficial de Agentes Comerciales a efectos de ingreso, expedimos en presente en..... a.....de.....de 20.....

FIRMA
(Sello o nº de colegiados)

FIRMA
(Sello o nº de colegiados)

Cláusula de permanencia a firmar al solicitar el alta en el Colegio

D..... y
con DNI..... y domicilio a efectos de notificaciones
en.....

SE COMPROMETE a permanecer de alta en el Colegio, y al corriente de pago de las cuotas, **por un mínimo de 18 meses**, contados a partir de la fecha de efectos de la inscripción. En caso de baja, por cualquiera de las causas legal o estatutariamente establecidas, y sin perjuicio de responsabilidades de otra índole, deberá completar el pago de la totalidad del importe de la cuota de inscripción.

Lugo, a..... de..... de 20.....

Fdo.:

DOMICILIACIÓN BANCARIA

D/a _____

COLEGIADO/A Nº: _____

ENTIDAD BANCARIA:

IBAN.....

Les ruego se sirvan pasar mis recibos de cuotas con cargo a la Entidad y número de cuenta indicados.

Les saluda muy atentamente,

DNI:

Fdo.:

CLÁUSULA CONSENTIMIENTO COLEGIADOS:

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016, le informamos que los datos de carácter personal que nos facilite serán tratados y quedarán incorporados al sistema de tratamiento titularidad del Colegio Oficial de Agentes Comerciales de Lugo con NIF: Q2773002G y domicilio en Avenida Coruña, 90, 1º Dcha – 27003 Lugo, con la finalidad de representar a los colegiados de la provincia de Lugo, ejerciendo las funciones de acuerdo con la legislación vigente y especialmente en los estatutos de la corporación. Los datos serán tratados sobre la base jurídica de la relación colegial/pre-colegial suscrita, el cumplimiento de una misión realizada en interés público de la corporación y/o la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento, por lo que el suministro de los datos con este fin es necesario e impediría su cumplimiento en caso contrario. Los datos serán conservados con los fines indicados, durante el tiempo en el que dure la condición de colegiado, y aún después durante todo el tiempo exigido por la legislación aplicable y hasta que prescriban las eventuales responsabilidades derivadas de dicha condición. Los datos proporcionados no serán comunicados a terceros, salvo al personal del Colegio que presta sus servicios en el Colegio Oficial de Agentes Comerciales de Lugo, al Consejo General de Colegios, a las entidades bancarias para la gestión del cobro de las cuotas colegiales, a otros organismos y entidades en los casos en los que la cesión de datos resultase necesaria para asegurar el mantenimiento de la relación contractual/colegial/pre-colegial con el Colegio, así como en los supuestos previstos en sus estatutos y en los del Consejo General de Colegios. No están previstas transferencias internacionales de datos.

Además de lo anterior, salvo que el colegiado se oponga marcando la casilla correspondiente, los datos personales facilitados también serán utilizados para remitir información sobre los servicios y actividades desarrolladas por el Colegio. Si dicha información se remite por medios electrónicos, la base de este tratamiento es la existencia de una relación jurídica que permite, conforme a lo reflejado en el artículo 21.2 de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, tratar los datos con fines comerciales sin necesidad de solicitud o autorización previa del interesado. Por el contrario, si dicha información se remite por medios no electrónicos, la base del tratamiento sería la existencia de interés legítimo del Colegio de promocionar sus servicios (mercadotecnia).

No deseo recibir información sobre los servicios y actividades desarrolladas por el Colegio.

Asimismo, si el colegiado manifiesta su consentimiento expreso marcando la casilla reflejada a continuación, el Colegio podrá remitirle comunicaciones comerciales, por cualquier vía, de entidades privadas con las que el Colegio llegue a acuerdos o convenios beneficiosos para el Colegiado.

Deseo recibir comunicaciones comerciales, por cualquier vía, de entidades privadas con las que el Colegio llegue a acuerdos o convenios beneficiosos para el colegiado.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal arriba indicada, o al correo electrónico lugo@cgac.es La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.agpd.es) para presentar la reclamación que considere oportuna.

D/Dña.:
DNI:.....
Firma:

En Lugo, a.....de.....de.....