



# Sol·licitud d'ingrés com a soci persona jurídica

Escriuiu, si us plau, amb lletra d'impremta

Sr. President del Consell Rector  
de la Cooperativa d'Arquitectes Jordi Capell, SCCL,

El sotasignat,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

amb DNI número \_\_\_\_\_ com a legal  
representant de la societat \_\_\_\_\_

amb domicili a \_\_\_\_\_

i amb el NIF número \_\_\_\_\_

segons escriptura que acompanya per còpia i actuant en  
qualitat d'/de \_\_\_\_\_

I d'acord amb allò previst a l'article sisè dels Estatuts socials de la Cooperativa d'Arquitectes Jordi Capell, SCCL, s'adreça al Consell Rector que vostè presideix per tal de sol·licitar ser admès com a soci de consum de la Cooperativa, atès que reuneix les condicions previstes als esmentats Estatuts.

Igualment, mitjançant aquest escrit subscriu l'aportació obligatòria al capital social de nou euros (9,00 €), alhora que fa el pagament de la quota d'ingrés de vint-i-un euros (21,00 €), respecte als quals manifesta amb aquest escrit saber que no són retornables, ni tan sols en cas de baixa.

\_\_\_\_\_

d'/de

\_\_\_\_\_

de

Signatura:



# Butlletí d'inscripció com a soci persona jurídica

Escriuiu, si us plau, amb lletra d'impremta

Com a soci:

Nom: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

Adreça web: \_\_\_\_\_

Activitat principal: \_\_\_\_\_

Nombre de col·laboradors: \_\_\_\_\_

**VULL INGRESSAR COM A SOCI DE LA COOPERATIVA D'ARQUITECTES JORDI CAPELL EN QUALITAT DE:**

SOCIETAT D'ARQUITECTES

SOCIETAT D'ARQUITECTES TÈCNICS O APARELLADORS

CONSTRUCTORS

ENGINYERS (indiqueu l'especialitat) \_\_\_\_\_

ALTRES \_\_\_\_\_

Si ja éreu soci de la Cooperativa, indiqueu el/s número/s anterior \_\_\_\_\_

**L'IMPORT DE L'APORTACIÓ OBLIGATÒRIA AL CAPITAL SOCIAL I LA QUOTA D'INGRÉS ES FARÀ EFECTIVA:**

Mitjançant xec adjunt número: \_\_\_\_\_

Pagament efectiu

Targeta de crèdit

**DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**

Sr. Director de: \_\_\_\_\_

Oficina: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_

Benvolgut senyor,

Li agrairia que fossin tan amables d'atendre els rebuts presentats per la Cooperativa d'Arquitectes Jordi Capell, a nom de \_\_\_\_\_ i amb càrrec al compte:

Entitat:

Oficina:

DC:

Núm. del compte:

que tinc obert en aquesta entitat. Atentament,

\_\_\_\_\_ d'/de

\_\_\_\_\_ de

Signatura:

**PROTECCIÓ DE DADES**

Accepto les condicions:

Sí

No

Vull rebre publicitat (correu electrònic i altres canals):

Sí

No

Aquestes dades de caràcter personal s'incorporaran a un fitxer automatitzat de la Cooperativa, degudament inscrit a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, amb la finalitat de desenvolupar l'activitat cooperativitzada, incloent-hi l'enviament d'informació sobre ofertes i serveis d'interès per al soci. Les dades seran tractades de manera confidencial, observant les mesures de seguretat tècniques i organitzatives exigides per la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal i altres normes aplicables. En qualsevol moment el soci pot exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, per escrit adreçat a les oficines de la Cooperativa del C/ Boters, 8, entresòl, 1a., de Barcelona o per mail a: [atencioalsoci@jordicapell.com](mailto:atencioalsoci@jordicapell.com)