

## Declaració d'autorització d'utilització de dades SOCI PROMOTOR DE SOCIETAT MERCANTIL

Jo, ..... , amb NIF/NIE .....  
i domicili a, ..... de ..... com a **soci**  
**particip** de la futura societat mercantil amb denominació social ,  
.....

### DECLARO:

- Que les meves dades personals i de la Seguretat Social, són les especificades al revers d'aquest document.
- Que el meu capital aportat a la societat ..... és de ..... € (un ..... %), seré soci treballador, faré funcions d'Administrador i exerciré funcions de Direcció i Gerència

i així mateix,

### AUTORITZO:

A ..... , amb NIF/NIE ..... ,  
i a l'Ajuntament del Prat de Llobregat, amb NIF P-0816800-G, a cedir i utilitzar (respectivament) les dades especificades en el revers d'aquest document, amb la finalitat de poder realitzar el procés de emplenament del Document Únic Electrònic al punt PAE de l'Ajuntament de del Prat de Llobregat. Així mateix, autoritzo expressament a l'Ajuntament del Prat de Llobregat a fer les comprovacions necessàries, fins i tot davant altres Administracions o Entitats Públiques, sobre la informació i el compliment de les dades declarades.

Per la qual cosa, adjunto fotocòpia del meu NIF, i signo el present document, als efectes esmentats, a ..... el ..... de ..... de .....

Signat:

Us informem que les dades personals comunicades en el present document seran incloses en un fitxer automatitzat propietat de la Direcció General de Indústria y de la Pequeña y Mediana Empresa, per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries establertes per la normativa vigent d'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Les persones afectades podran exercir el seu dret d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació de dades, quan procedeixi, davant la Direcció General de Indústria y de la Pequeña y Mediana Empresa (Ministerio de Indústria, Energía y Turismo).

## Dades personals i de la Seguretat Social, del soci promotor de l'empresa

.....:

Nom	Primer cognom	Segon cognom	Sexe
NIF/NIE	Data naixement / /	Nacionalitat	
Estat Civil	Des de (dd/mm/aaaa) / /	Familiar del soci:	Parentiu:
Nom i cognoms del cònjuge:		NIF/NIE cònjuge	Règim Matrimonial
Adreça completa		Població i Província	Codi Postal
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu Electrònic	
Número de la Seguretat Social		Base de Cotització <sup>1</sup>	Mútua d'accidents <sup>2</sup>
Integrat en col·legi professional?	SI <input type="checkbox"/>	En quin?	
	NO <input type="checkbox"/>	.....	
Alguna mena de discapacitat?	SI <input type="checkbox"/>	Grau? .....%	Tipus: .....
	NO <input type="checkbox"/>		
Domiciliació bancària per al pagament de les quotes:			
Entitat:	Oficina:	DC:	Compte:

- 1 Consulteu les bases de cotització a la web de la Seguretat Social: [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es) – [Cotitzacions](#).
- 2 És la companyia encarregada de gestionar les prestacions. La elecció de la mútua no comporta costos afegits.

Us informem que les dades personals comunicades en el present document seran incloses en un fitxer automatitzat propietat de la Direcció General de Indústria y de la Pequeña y Mediana Empresa, per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries establertes per la normativa vigent d'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Les persones afectades podran exercitar el seu dret d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació de dades, quan procedeixi, davant la Direcció General de Indústria y de la Pequeña y Mediana Empresa (Ministerio de Indústria, Energía y Turismo).