

## Formulario de inicio de tramitación de alta de una Sociedad Limitada (S.L.)

**Hay que enviarlo** por correo electrónico, debidamente cumplimentado, junto con fotocopia de la documentación necesaria para realizar el trámite. Una vez recibido y verificada la documentación, se concertará el día y hora para la tramitación.

### Dades de l'empresa

Denominación social

### Domicilio fiscal

Dirección

Código postal

Municipio

Correo electrónico

Teléfono

### Domicilio actividad

Dirección

Código postal

Municipio

Superficie local (m<sup>2</sup>)

Fecha inicio actividad

Licencia Apertura N°

Código IAE

Código CNAE

N° de trabajadores (sin contar los socios)

Objeto social en caso de no tratarse de estatutos tipo

Número de cuenta corriente bancaria donde domiciliar los pagos del **Registro Mercantil Provincial** iy/o las cuotas de la **Seguridad Social**

IBAN

### Autorizo a la Cambra para enviarme información por correo electrónico.

Mediante el presente formulario se habilita a la Cambra, para tratar los datos de carácter personal necesarios para la prestación de los servicios de constitución de S.L. El tratamiento consistirá en la recogida, estructuración, cotejo, comunicación por transmisión. Para la ejecución de las prestaciones derivadas de este trámite el emprendedor pone a disposición de la Cambra la siguiente información: socios- nombre, apellidos, DNI, teléfono, dirección, postal, n° de afiliación a la SS, datos del cónyuge y régimen matrimonial.

La Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Barcelona, tratará sus datos para posibilitar la prestación de los servicios solicitados, así como para la remisión de comunicaciones sobre la Cambra y sus servicios. La base legal para la prestación de servicios será la ejecución contractual y un interés legítimo de mercadotecnia directa / art. 21.2 Ley 34/2002. Sus datos serán tratados mientras sean necesarios para la prestación de los servicios solicitados o hasta que usted no nos diga lo contrario, en relación a los envíos. Se prevén únicamente, las comunicaciones imprescindibles para la prestación de los servicios o las legalmente establecidas. Podrá solicitar información adicional sobre los tratamientos o ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad a: Cambra de Comerç de Barcelona, Av. Diagonal, 452 -08006 Barcelona, [www.cambrabcn.org](http://www.cambrabcn.org), o: [lopdc@cambrabcn.org](mailto:lopdc@cambrabcn.org).

**Resumen socios** (cumplimentar anexos 1-2-3-4 si es necesario)

Nº de socios personas físicas

Nº de socios personas jurídicas

¿Alguno es extranjero?

¿De qué país?

**Resumen capital social** (mínimo legal 1 €)

Aportación soci núm. 1

€

Aportación soci núm. 2

€

Aportación soci núm. 3

€

Aportación soci núm. 4

€

Aportación soci núm. 5

€

Aportación soci núm. 6

€

Aportación soci núm. 7

€

Aportación soci núm. 8

€

**TOTAL**

€

**Régimen de administración de la sociedad**

Administrador único

Administradores solidarios

Administradores mancomunados

Consejo de administración

**Administrador 1**

Nombre y apellidos

Nº de afiliación a la Seguridad Social

Base de cotización a la Seguridad Social

€

**Administrador 2**

Nombre y apellidos

Nº de afiliación a la Seguridad Social

Base de cotización a la Seguridad Social

€

### **Administrador 3**

Nombre y apellidos

Nº de afiliación a la Seguridad Social

Base de cotización a la Seguridad Social €

### **Administrador 4**

Nombre y apellidos

Nº de afiliación a la Seguridad Social

Base de cotización a la Seguridad Social €

### **Administrador 5**

Nombre y apellidos

Nº de afiliación a la Seguridad Social

Base de cotización a la Seguridad Social €

## Anexo 1: Datos de los socios (personas físicas)

### Socio 1

Nombre Apellidos  
DNI/NIE Teléfono Correo electrónico  
Domicilio Código postal  
Municipio  
Nº afiliación Seguridad Social ¿Es Trabajador? SI NO  
Aportación dineraria al capital social €  
Aportación **no** dineraria (breve descripción)

Régimen matrimonial (si corresponde)

### Cónyuge 1 (si corresponde)

Nombre Apellidos  
DNI/NIE

### Soci 2

Nombre Apellidos  
DNI/NIE Teléfono Correo electrónico  
Domicilio Código postal  
Municipio  
Nº afiliación Seguridad Social ¿Es Trabajador? SI NO  
Aportación dineraria al capital social €  
Aportación **no** dineraria (breve descripción)

Régimen matrimonial (si corresponde)

### Cónyuge 2 (si corresponde)

Nombre Apellidos  
DNI/NIE

## Anexo 2: Datos de los socios (personas físicas)

### Socio 3

Nombre Apellidos

DNI/NIE Teléfono Correo electrónico

Domicilio Código postal

Municipio

Nº afiliación Seguridad Social ¿Es Trabajador? SI NO

Aportación dineraria al capital social €

Aportación **no** dineraria (breve descripción)

Régimen matrimonial (si corresponde)

### Cónyuge 3 (si corresponde)

Nombre Apellidos

DNI/NIE

### Socio 4

Nombre Apellidos

DNI/NIE Teléfono Correo electrónico

Domicilio Código postal

Municipio

Nº afiliación Seguridad Social ¿Es Trabajador? SI NO

Aportación dineraria al capital social €

Aportación **no** dineraria (breve descripción)

Régimen matrimonial (si corresponde)

### Cónyuge 4 (si corresponde)

Nombre Apellidos

DNI/NIE

### **Anexo 3: Datos de los socios (personas físicas) 1**

CIF Razón social

Domicilio Código postal

Municipio Correo electrónico

Teléfono Fecha de constitución Fecha de inscripción

Aportación dineraria al capital social €

Aportación **no** dineraria (breve descripción)

### **Datos del representante legal 1**

DNI/NIE Apellidos

Nombre Nacionalidad

Domicilio Código postal

Municipio Teléfono

### **Datos de los socios (personas jurídicas) 2**

CIF Razón social

Domicilio Código postal

Municipio Correo electrónico

Teléfono Fecha de constitución Fecha de inscripción

Aportación dineraria al capital social €

Aportación **no** dineraria (breve descripción)

### **Datos del representante legal 2**

DNI/NIE Apellidos

Nombre Nacionalidad

Domicilio Código postal

Municipio Teléfono

### **Anexo 4: Datos de los socios (personas jurídicas) 3**

CIF Razón social

Domicilio Código postal

Municipio Correo electrónico

Teléfono Fecha de constitución Fecha de inscripción

Aportación dineraria al capital social €

Aportación **no** dineraria (breve descripción)

### **Datos del representante legal 3**

DNI/NIE Apellidos

Nombre Nacionalidad

Domicilio Código postal

Municipio Teléfono

### **Datos de los socios (personas jurídicas) 4**

CIF Razón social

Domicilio Código postal

Municipio Correo electrónico

Teléfono Fecha de constitución Fecha de inscripción

Aportación dineraria al capital social €

Aportación **no** dineraria (breve descripción)

### **Datos del representante legal 4**

DNI/NIE Apellidos

Nombre Nacionalidad

Domicilio Código postal

Municipio Teléfono