

PUNTO DE ATENCIÓN AL EMPRENDEDOR (PAE)



Formulario de inicio de tramitación de alta de una Sociedad Limitada (SL)

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.

Datos de la empresa:

Denominación social _____

Domicilio fiscal:

Dirección _____ Código postal _____

Municipio _____

Correo electrónico _____ Teléfono _____

Domicilio actividad:

Dirección _____ Código postal _____

Municipio _____ Superficie de local (m²) _____

Fecha inicio actividad _____ Licencia Apertura Nº _____

Código IAE _____ Código CNAE _____ Nº 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** y/o las cuotas de la **Seguridad Social**:

IBAN: _____

] Autorizo a la Cambrà para enviarme información por correo electrónico.

Mediante el presente formulario se habilita a la Cambrà, 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 Cambrà la siguiente información: socios- nombre, apellidos, DNI, teléfono, dirección, postal, nº de afiliación a la SS, datos del cónyuge y régimen matrimonial.

La Cambrà 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 Cambrà 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: Cambrà de Comerç de Barcelona, Av. Diagonal, 452 -08006 Barcelona, www.cambrabcn.org, o: lopd@cambrabcn.org.

PUNTO DE ATENCIÓN AL EMPRENDEDOR (PAE)



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 3.000 €)

Aportación socio nº 1 _____ €

Aportación socio nº 2 _____ €

Aportación socio nº 3 _____ €

Aportación socio nº 4 _____ €

Aportación socio nº 5 _____ €

Aportación socio nº 6 _____ €

Aportación socio nº 7 _____ €

Aportación socio nº 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 _____ €

PUNTO DE ATENCIÓN AL EMPRENDEDOR (PAE)



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 _____ €

PUNTO DE ATENCIÓN AL EMPRENDEDOR (PAE)



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 _____

Socio 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 _____

PUNTO DE ATENCIÓN AL EMPRENDEDOR (PAE)



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 _____

PUNTO DE ATENCIÓN AL EMPRENDEDOR (PAE)



Anexo 3: Datos de los socios (personas jurídicas) 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 _____

PUNTO DE ATENCIÓN AL EMPRENDEDOR (PAE)



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 _____