



\_\_\_\_\_  
(PRIMER APELLIDO)

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE)

\_\_\_\_\_  
(SEGUNDO APELLIDO)

Nacido/a en \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_,  
el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ con despacho profesional  
en \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_ calle/plaza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, Piso \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_ y D.N.I. \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que al amparo del **Apartado 1º, Artículo 5º del Real Decreto 693/68**, de 1 de abril (B.O.E. número 85, del 9 de abril), y estando en posesión del título de:

\_\_\_\_\_  
y habiendo superado las pruebas de aptitud convocadas por el Consejo General, según acredita, desea incorporarse al Colegio de Administradores de Fincas de Baleares, como **miembro \_\_\_\_\_ Ejerciente**, para lo que acompaña a la siguiente solicitud los documentos que se señalan al dorso, y manifiesta su aceptación a los Estatutos del Colegio al que se incorpora y las normas de carácter administrativo y económico establecido por éste.

Que previos los trámites pertinentes, autorice la incorporación del solicitante en el COLEGIO TERRITORIAL DE ADMINISTRADORES DE FINCAS DE BALEARES.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Colegiado Territorial N°: _____ Fecha ingreso: _____ Acta número: _____ Efectos económicos: _____	Autorizo al colegio contestando SI o NO : - Ceder mis datos a empresas - Recibir publicidad - Ceder mis imágenes
--	---

Sr. Presidente del Colegio de Administradores de Fincas de Baleares.  
C/ Viñaza, 27-bajos. 07005-Palma de Mallorca

**NORMAS DE INGRESO PARA EL ACCESO CON TITULOS RECOGIDOS EN EL APARTADO 2º DEL  
ARTÍCULO 5º, DEL REAL DECRETO 693/68, DE FECHA 1 DE ABRIL, Y QUE HAYAN SIDO  
DECLARADOS APTOS EN PRUEBAS DE APTITUD**

**ADMINISTRATIVAS:**

- 1.- Solicitud por duplicado en modelo oficial (una solicitud se remitirá al Consejo General).
- 2.- Fotocopia compulsada por el Colegio de la carta de aptitud de las pruebas realizadas.
- 3.- Fotocopia compulsada por el Colegio donde se presenta la instancia del título con el que concurrió a las pruebas, o, en su defecto, certificación académica y justificante de haber abonado las tasas para la expedición del Título con el que concurrió a las pruebas de aptitud.
- 4.- Certificado de antecedentes penales vigente.
- 5.- Cuatro fotografías (dos de ellas se remitirán al Consejo General).
- 6.- Declaración de no estar incurso en inhabilitación (margen izquierdo).
- 7.- Diligencia del Colegio certificando el alta del nuevo colegiado/a (margen derecho).

**NOTA: De ésta documentación, al Consejo General sólo ha de remitirse una solicitud de modelo oficial y dos fotografías. El resto de documentos quedará en poder del Colegio correspondiente.**

**ECONÓMICAS:**

- 1.- Cuota de ingreso: 1.122 euros.
- 2.- La cuota mensual que corresponde en el Colegio en que se solicita el ingreso.
- 3.- La Fianza que en su día se determine por el Colegio.

**DECLARACIÓN**

El firmante declara no estar incurso en inhabilitación o suspensión profesional o colegial, como consecuencia de resolución judicial firme.

Y para que conste y a petición del Colegio de Administradores de Fincas en que solicito el ingreso, firmo la presente en el lugar y fecha que se indica en el anverso.

(Firma del solicitante)

**DILIGENCIA DE COLEGIACIÓN**

La Comisión de Admisión de Nuevos Ingresos, a la vista de la documentación aportada, en su reunión del día \_\_\_\_\_, aprueba esta colegiación, con el número Territorial \_\_\_\_\_.  
Palma de Mallorca a, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Vº., Bº.  
El Presidente

El Secretario

(Firma y sello)

## CLÁUSULA COLEGIADOS

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACION DE FINCAS BALEARES con CIF Q0767001A y domicilio social sito en VINYASSA 27 07005, PALMA DE MALLORCA (ILLES BALEARS), con la finalidad de poder gestionar las condiciones y ventajas de ser colegiado. En cumplimiento con la normativa vigente, COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACION DE FINCAS BALEARES informa que los datos serán conservados durante el plazo legalmente establecido.

COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACION DE FINCAS BALEARES informa de que los tratamientos indicados se encuentran legitimados por el interés público o ejercicio de Poderes Públicos conferidos a COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACION DE FINCAS BALEARES.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado. El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios.

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACION DE FINCAS BALEARES, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo [dpo.ciente@conversia.es](mailto:dpo.ciente@conversia.es) o al teléfono 902877192.

COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACION DE FINCAS BALEARES informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que COLEGIO OFICIAL ADMINISTRACION DE FINCAS BALEARES se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición/revocación, en los términos que establece la normativa vigente en materia de protección de datos, dirigiendo su petición a la dirección postal VINYASSA 27 07005, PALMA DE MALLORCA (ILLES BALEARS) o bien a través de correo electrónico [secretaria@cafbal.com](mailto:secretaria@cafbal.com). Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Nombre y apellidos:

DNI:

Firma:



**DOCUMENTACION NUEVOS INGRESOS**  
**- ESTATUTO PARTICULAR -**

El Administrador podrá tener una oficina principal y otras auxiliares

La apertura de la **OFICINA PRINCIPAL** se concederá automáticamente en el momento de la colegiación del Administrador, debiendo acompañar documento acreditativo del lugar, uso y posesión de la referida oficina. Esta apertura únicamente estará sujeta a la cuota de colegiación.

Para la apertura de **OFICINAS AUXILIARES**, se deberá presentar:

- .- Instancia dirigida al Presidente.
- .- Documento acreditativo del lugar, uso y posesión a nombre del administrador de la oficina o despacho.
- .- La cuota en concepto de apertura que fije la Junta de Gobierno.
- .- Cada oficina auxiliar devengará la cuota Colegial obligatoria vigente en esos momentos.

\*\*\*\*\*

**NOTA.**- Es imprescindible presentar debidamente rellena y firmada la ORDEN BANCARIA para el pago de las Cuotas Colegiales.

**CUOTAS COLEGIALES**

<b>COLEGIADOS EJERCIENTES.....</b>	<b>138,63'- euros TRIMESTRALES</b>
<b>COLEGIADOS NO EJERCIENTES.....</b>	<b>130,75'- euros TRIMESTRALES</b>
<hr/>	
<b>AL FALLECER UN COLEGIADO</b>	
<b>AYUDA MUTUA COLEGIAL.....</b>	<b>37,00'- euros</b>
<hr/>	

*SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL*

Colegiados Ejercientes: **69,00'- euros** que se abonará junto con la Cuota de

Ingreso Colegiados Ejercientes

**Cuota de Ingreso 1.122'- euros + 69,00'- euros**

Col.legi Oficial d'Administradors de Finques de Balears  
C/ Vinyassa, 27- ☎ 971.46.02.45 / 46.93.01 Fax 971 46.05.12  
e-mail: secretaria@cafbal.com  
07005-Palma de Mallorca



Fecha: \_\_\_\_\_

Sr. Director / a del Banco / Caja \_\_\_\_\_  
Entidad    Oficina    D.C.    Cuenta Corriente / Libreta

Calle \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_

Ruego tenga la amabilidad de atender los recibos que presente el **Colegio  
Oficial de Administradores de Fincas de Baleares**, a mi nombre.

Atentamente,

(firma)

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_  
C.Postal \_\_\_\_\_

Nº Coleg. : \_\_\_\_\_

Col.legi d'Administradors de Finques de Balears  
Vinyassa, 27-baixos  
Telf. 971.46.02.45 / 46.93.01  
07005-Palma de Mallorca