



**REGISTRE DE SOCIETATS PROFESSIONALS**  
**Sol·licitud d'inscripció de societat professional d'advocats**

**DENOMINACIÓ:**

DOMICILI:

C.P.:

POBLACIÓ:

C.I.F.:

TELEF.:

FAX:

E-MAIL:

URL WEBSITE:

OBJECTE SOCIAL:

FORMA SOCIETÀRIA:

**SOCIS:**

Nom i cognoms

Professió/Núm. Col·legiat

Participació/Drets de vot

Nom i cognoms

Professió/Núm. Col·legiat

Participació/Drets de vot



**REGISTRE DE SOCIETATS PROFESSIONALS**  
**Sol·licitud d'inscripció de societat professional d'advocats**

Nom i cognoms

Professió/Núm. Col·legiat

Participació/Drets de vot

Nom i cognoms

Professió/Núm. Col·legiat

Participació/Drets de vot

Nom i cognoms

Professió/Núm. Col·legiat

Participació/Drets de vot

Nom i cognoms

Professió/Núm. Col·legiat

Participació/Drets de vot

Signatura

Vic,

de

de 20