

A: DETALLE DE LA SOLICITUD

La empresa: _____

cédula jurídica N°: _____ carné N°: _____

solicita al CFIA la actualización de los representantes legales de la empresa, según la certificación de personería jurídica adjunta.

Datos de los Representantes Legales

Si el representante legal es a su vez profesional agremiado del CFIA debe adjuntar el formulario "Hoja de Información Profesional", en caso contrario, únicamente deberá completar la siguiente información:

Nombre representante legal: _____

Cédula o documento de identidad N°: _____

Teléfono de contacto: _____ Fax: _____

Correo electrónico permanente: _____

Dirección de habitación: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta: _____

(Se debe señalar dirección completa, con señas exactas y puntos de referencia)

Firma representante legal: _____

Autenticación notarial o el cotejo de la firma (*): _____

En caso de que los representantes actúen conjuntamente debe completar la siguiente información:

Nombre representante legal: _____

Cédula o documento de identidad N°: _____

Teléfono de contacto: _____ Fax: _____

Correo electrónico permanente: _____

Dirección de habitación: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta: _____

(Se debe señalar dirección completa, con señas exactas y puntos de referencia)

Firma representante legal: _____

Autenticación notarial o el cotejo de la firma (*): _____

Debe aportar:

- Certificación original de personería jurídica con fecha de emisión menor a 15 días naturales.
- Formulario denominado "Hoja de Información Profesional" debidamente lleno y firmado, en caso de los representantes que además estén registrados como profesionales agremiados.

B: NOTAS IMPORTANTES

- En caso de que los representantes actúen conjuntamente debe consignarse en el formulario la totalidad de las firmas.
- Las firmas contenidas en el formulario deben constar en original y aportarse debidamente autenticadas por un notario con su firma, sello, papel de seguridad notarial y timbres correspondientes, cuando el o los representantes legales no se presenten con su cédula de identidad vigente ante el CFIA para realizar el trámite y cotejar sus firmas.

C: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Quien suscribe manifiesta que la información, datos y declaraciones que incluyo en este formulario son actuales y verdaderos. Asimismo, de conformidad con lo que dispone la Ley de Protección de Datos Frente al Tratamiento de sus Datos Personales, Ley N° 8968 y su Reglamento, así como toda la legislación vigente y relacionada a la materia, otorgo mi consentimiento para que la información antes indicada sea ingresada en la base de datos que maneja el Departamento de Registro y de Documentación del CFIA. Asimismo, conozco, acepto y otorgo mi consentimiento para que **el correo electrónico permanente, sea el medio de contacto y notificación por el cual el CFIA podrá informarme de actividades, notificaciones relacionadas a la actividad de Mutualidad CFIA, envío de revistas y boletines del CFIA, notificaciones de las plataformas APC o APT (según aplique), comunicación y emplazamiento, auto inicial y cualquier otra resolución de procedimientos administrativos, disciplinarios y de cualquier otra índole, celebración de congresos, seminarios, conferencias y exposiciones relacionadas con la ingeniería y la arquitectura, así como las ciencias, artes y oficios vinculadas a ellas.** Conozco que todos los datos que ingresé y actualicé por medio del presente formulario, son de carácter obligatorio, toda vez que son estrictamente necesarios para mi relación con el CFIA. Asimismo, conozco que es mi obligación informar al CFIA a la mayor brevedad cualquier cambio o modificación de las direcciones electrónicas, físicas y números de teléfonos suministrados y que si no lo hiciere, cualquier comunicación o notificación que me hicieran se tendrá por válidamente practicada para todos los efectos legales.

El CFIA le informa la posibilidad de ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión y revocación de sus datos sea: mediante documento físico presentado en la Sede Central del Colegio, mediante documento digital que contenga firma digital (no escaneada), en cuyo caso deberá enviarlo al correo electrónico dep.registro@cfia.cr o que ingrese por medio de clave personal de acceso a las plataformas CFIA. El CFIA le informa que custodiará datos ingresados de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Frente al Tratamiento de sus Datos Personales, Ley N° 8968 y su Reglamento y con respeto al consentimiento otorgado por medio de este formulario; salvo mandato de autoridad judicial o administrativa con competencia legal para ello.

D: ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL CFIA

Recibido CFIA (*)

Documentos escaneados CFIA

Por Departamento de Registro y Documentación
Registrado por:

(*) El(la) encargado(a) de recibir la documentación debe cotejar las firmas contenidas en el formulario, en caso de no constar la autenticación notarial.