

A: INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

En cumplimiento de lo que establece el Reglamento de Empresas y el artículo N° 52 de la Ley Orgánica del CFIA, solicito la inscripción de la siguiente empresa.

Nombre completo: _____

Cédula jurídica N°: _____

Dirección: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta: _____

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

Teléfono: _____ Fax: _____ Apto. Postal: _____

Correo electrónico permanente: _____

Correo factura electrónica: _____

La información de contacto es de acceso público (teléfono, correo electrónico permanente y dirección) se brinda a terceras personas y se muestra en la página web del CFIA, en la sección de Listado de Empresas. En caso de no autorizarlo por favor indicar.

- No brindar a terceras personas el número de teléfono.
- No mostrar en la página web el número de teléfono.
- No brindar a terceras personas el correo electrónico permanente.
- No mostrar en la página web el correo electrónico permanente.
- No brindar a terceras personas la dirección.
- No mostrar en la página web la dirección.

La empresa se dedica a:

1. _____

2. _____

El Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos hace constar que el registro del campo de acción de la empresa no implica un reconocimiento o el otorgamiento de una especialidad.

B: INFORMACIÓN REPRESENTANTE(S) LEGAL (ES)

El o los suscritos en calidad de representantes legales declaramos bajo fe de juramento que informaremos al CFIA de cualquier cambio en la información consignada en este formulario, en el entendido que al no hacerlo dará lugar a la inhabilitación de este registro y a las acciones legales que correspondan.

La información consignada en este formulario se tendrá para todo efecto legal como el lugar para atender las notificaciones del CFIA.

Asimismo, con pleno conocimiento que todos los años la empresa debe solicitar la renovación de sus derechos, específicamente en el mes de enero, independientemente de la fecha en que se autorice la inscripción, para mantener la habilitación ante el CFIA.

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 (*): _____

C: INFORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES RESPONSABLES

De conformidad con el artículo N° 57 del Reglamento Interior General del CFIA las empresas deben registrar al menos un profesional responsable por cada una de las ramas en las que opera.

Los miembros por inscribir deben estar habilitados para el ejercicio profesional y al día en las cuotas de colegiatura al mes vigente al momento de plantear la solicitud.

Declaración Jurada

El o los suscritos profesionales que firmamos este formulario, declaramos bajo fe de juramento apercibidos de las sanciones con que la ley castiga el delito de falso testimonio que nos une una relación laboral o profesional con la empresa aquí indicada.

Nombre completo	N° Cédula	N° Carné	Firma profesional

Autenticación notarial o el cotejo de las firmas de los profesionales responsables (*): _____

Debe aportar:

- Certificación original de personería jurídica con fecha de emisión menor a 15 días naturales.
- Si su empresa es PYME, debe adjuntar constancia vigente emitida por el MEIC.
- Formulario denominado "Hoja de Información Profesional" debidamente lleno y firmado, en caso de los representantes que además estén registrados como profesionales agremiados.

D: 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 y profesionales responsables no se presenten con su cédula de identidad vigente ante el CFIA para realizar el trámite y cotejar sus firmas.
- En caso de requerir adjuntar hoja adicional con la firma de los profesionales responsables, la misma debe contener las firmas de los representantes legales y profesionales responsables, así como la autenticación notarial de las firmas con su firma, sello, papel de seguridad notarial y timbres correspondientes.

E. 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.

F: ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL CFIA

Recibido CFIA (*)

Documentos escaneados CFIA

Por Departamento de Registro y Documentación
Registrado por:

Por Departamento de Registro y Documentación
Autorizado por:

Factura CFIA N°: _____

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

