ASPRIMA
ASOCIACIÓN DE PROMOTORES INMOBILIARIOS DE MADRID

NUEVA ALTA

ASOCIADOS

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

1 - ESTE IMPRESO CUMPLIMENTADO Y FIRMADO
2 - IMPRESO DOMICILIACIÓN BANCARIA (ver al final de este documento)
3 - CERTIFICADO DE TITULARIDAD BANCARIA
4 - TARJETA CIF[1]
5 - ACTA FUNDACIONAL DE CONSTITUCIÓN / ESCRITURA PÚBLICA DE CONSTITUCIÓN / DOCUMENTO CONSTITUTIVO[1]
6 - LOGOTIPO[2] PARA INCORPORAR EN NUESTRA WEB Y URL AL CUAL ENLAZARLO

[1] *Documentación solicitada con el fin de cumplir con la Ley de Prebención de Blanqueo de Capitales.*
[2] *Enviar en formato vetorial, jpg y png.*

IMPRESO DE SOLICITUD DE INGRESO

RAZÓN SOCIAL	
C.I.F.	
DOMICILIO SOCIAL	
C.P.	
TELÉFONO	
E-MAIL	
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	
REPRESENTANTE	
CUOTA*	☐ **TRIMESTRAL** ☐ **ANUAL**
EMPRESAS FILIALES DEL GRUPO	

La empresa solicitante declara conocer los Estatutos, el Reglamento de Régimen Interno y el Código Ético del Promotor Inmobiliario de la Asociación de Promotores Inmobiliarios de Madrid, aceptándolos íntegramente.

Madrid, a……

Fdo:.....

El solicitante es informado de que los datos de carácter personal que se recogen en este documento serán incorporados a un fichero de datos de esta naturaleza creado por ASPRIMA, a fin de garantizar el adecuado cumplimiento de los fines de la Asociación, siendo igualmente informado de su derecho de acceso al mismo, rectificación o cancelación de sus datos, todo ello en cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Asimismo, el solicitante acepta y conoce que los datos de carácter personal que se incorporarán a los ficheros de datos de esta naturaleza podrán ser cedidos por ASPRIMA a terceros con el único fin de posibilitar el correcto desarrollo de las funciones legítimas de la Asociación.

**La cuota se entenderá por años naturales, en caso de seleccionar anual, si la empresa se da de baja antes del vencimiento, ASPRIMA no devolverá la parte proporcional.*

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO

EMPRESAS ASOCIADAS (KYC)

Los datos que usted nos facilita serán incluidos en un fichero de cuyo tratamiento es responsable ASPRIMA, cuya finalidad es dar cumplimiento a la vigente legislación en materia de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la Financiación del Terrorismo y serán tratados con la más absoluta confidencialidad en el marco de la citada normativa con aplicación de las medidas de protección de datos de carácter personal aplicables, no pudiendo ser empleados para otros fines.

DATOS BÁSICOS

RAZÓN SOCIAL		
IDENTIFICACIÓN FISCAL	TIPO DE DOCUMENTO 1	
	N.º IDENTIFICACIÓN	
DOMICILIO SOCIAL	DIRECCIÓN COMPLETA	
	MUNICIPIO	
	PROVINCIA	
	CÓDIGO POSTAL	
	PAÍS DE RESIDENCIA	
	N.º TELÉFONO	
	N.º FAX	
	EMAIL	
	WEB	
DATOS DE CONSTITUCIÓN	FECHA 2	
	PAÍS	

1. Indique una de las siguientes opciones: DNI, Tarjeta de Residencia, Pasaporte, Otros
2. Indique la fecha con el siguiente formato: dd/mm/aa

DATOS ECONÓMICOS	*ACTIVIDAD / CNAE*		
	ORIGEN DE LOS FONDOS	*Actividad propia de la empresa*	☐
		Donaciones	☐
		Otros (indíquese):	☐

¿Está participada por personas que desempeñen o hayan desempeñado en los dos últimos años un cargo de responsabilidad Pública? En caso afirmativo, por favor indique el cargo y su jurisdicción:

☐ **SI** ☐ **NO**

CERTIFICADO DE ACCIONISTAS / BENEFICIARIOS FINALES

Por la presente, en aplicación de la Ley 10/2010, de 28 de abril, de prevención de blanqueo de capitales y de la financiación del terrorismo, el/los firmantes/s de este documento, en la condición de representante legal bajo la que actúa (marcar una de las opciones), **certifica***:*

ADMINISTRADOR ÚNICO/SOLIDARIO	☐
ADMINISTRADOR MANCOMUNADO	☐
SECRETARIO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	☐
OTROS (INDÍQUESE):	☐

i. *La persona o personas físicas que en último término posean o controlen, directa o indirectamente, un porcentaje superior al 25% del capital o de los derechos de voto de la empresa asociada, o que por otros medios ejerzan el control, directo o indirecto, de la empresa asociada (se exceptúan las sociedades que coticen en un mercado regulado de la Unión Europea o de países terceros equivalentes). Cuando ninguna persona física posea o controle un porcentaje superior al 25% del capital, de los derechos de voto o de los bienes de la empresa asociada, la persona o personas físicas que ejerzan el control efectivo, directo o indirecto, de la empresa asociada (se exceptúan las sociedades que coticen en un mercado regulado de la Unión Europea o de países terceros equivalentes).*

ii. *La persona o personas físicas que posean o controlen un 25% o más de los derechos de voto del Patronato o del Órgano de Representación de una asociación o fundación, teniendo en cuenta los acuerdos estatuarios que puedan afectar a la determinación de la titularidad real. En su defecto, los titulares reales serán los miembros del Patronato o del Órgano de Representación o Junta Directiva de la asociación o fundación.*

NOMBRE Y APELLIDOS	
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN *3*	
NÚMERO	
FECHA DE NACIMIENTO *4*	
NACIONALIDAD	
PAÍS DE RESIDENCIA	
%	

NOMBRE Y APELLIDOS	
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN *3*	
NÚMERO	
FECHA DE NACIMIENTO *4*	
NACIONALIDAD	
PAÍS DE RESIDENCIA	
%	

NOMBRE Y APELLIDOS	
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN *3*	
NÚMERO	
FECHA DE NACIMIENTO *4*	
NACIONALIDAD	
PAÍS DE RESIDENCIA	
%	

3. Indique una de las siguientes opciones: DNI, Tarjeta de Residencia, Pasaporte, Otros
4. Indique la fecha con el siguiente formato: dd/mm/aa

INFORMACION ADICIONAL EMPRESA ASOCIADA

IMPORTANTE: Si la empresa pertenece o está directamente relacionada con un grupo de empresas inmobiliarias (no afiliadas independientemente en ASPRIMA), lo más conveniente es que las respuestas sobre actividad/negocio se refieran al conjunto de sociedades del grupo con actividad propiamente inmobiliaria (excluyendo la actividad de construcción/empresa constructora en su caso).

REPRESENTANTE LEGAL EN ASPRIMA	
NOMBRE Y APELLIDOS	
CARGO	
TELÉFONO	
E-MAIL	

GRUPO DE EMPRESAS

En caso de grupo de empresas con actividad inmobiliaria indicar:

- *Nombre del Grupo o Empresa Matriz:*
- *Sociedades filiales o participadas:*

NÚMERO DE EMPLEADOS

Indique el número de empleados que trabajan en su empresa o grupo (incluyendo los cargos directivos)

- *N.º de empleados en la Comunidad de Madrid*
- *N.º de empleados fuera de Madrid*

COMISIONES

Indique los datos de las personas de su empresa que desean formar parte de las siguientes comisiones:

COMISIONES	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	E-MAIL
URBANISMO			
FINANCIERA			
ALQUILER			
JURÍDICA			
VIVIENDA			
FISCAL			
RSC			
FORMACIÓN			
TERCIARIO			
SEGURIDAD Y SALUD			
TÉCNICA			

ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTIVIDAD

Marque con una X las principales áreas territoriales donde suele desarrollar la empresa su actividad

- ☐ *Municipio de Madrid*
- ☐ *Área Metropolitana Norte (N-I, M-607), (Alcobendas, San Sebastián de los Reyes, Tres Cantos…)*
- ☐ *Áreas Metropolitana Este (N-II, N-III), (Coslada, San Fernando de Henares, Torrejón de Ardoz…)*
- ☐ *Área Metropolitana Sur (N-IV, N-401, N-V), (Getafe, Leganés, Alcorcón, Fuenlabrada…)*
- ☐ *Área Metropolitana Oeste (N-VI), (Pozuelo de Alarcón, Boadilla del Monte, Majadahonda…)*

Cite en concreto los **municipios de la Comunidad de Madrid** *donde principalmente su empresa ha venido desarrollando sus actuaciones:*

Cite **otras Comunidades Autónomas** *significativas por la presencia y actuaciones de su compañía:*

ACTIVIDAD/PRODUCTO

Cumplimente la tabla siguiendo el siguiente código (1, 2, 3, 4) según corresponda a su actividad empresarial:

1. *Es una actividad principal por su importancia dentro del volumen global del negocio de la compañía*
2. *Es una actividad habitual de la compañía, pero con un peso secundario en el volumen de negocio global*
3. *Es una actividad que ocasionalmente desarrolla la compañía y, por tanto, su significación media es pequeña en el negocio*
4. *La compañía no se dedica a esta actividad*

	ACTIVIDAD		
PRODUCTO	PROMOCIÓN PARA VENTA	EXPLOTACIÓN/ ALQUILER PATRIMONIAL	SERVICIOS A TERCEROS (GESTIÓN, COMERCIALIZACIÓN…)
VIVIENDA LIBRE			
VIVIENDA PROTEGIDA			
OFICINAS			
LOCALES COMERCIALES			
CENTROS COMERCIALES			
NAVES INDUSTRIALES			
APARCAMIENTOS			
HOTELES			
RESIDENCIAS TURÍSTICAS			
OTROS (ESPECIFICAR)			

SISTEMA DE PROMOCIÓN DE VIVIENDAS

Si su compañía desarrolla promociones de vivienda para venta, señale con una X la casilla que cualifica los sistemas de promoción utilizados (señale una sola casilla):

1.- Promoción empresarial:

- ○ *Sistema Habitual Mayoritario*
- ○ *Sistema Habitual No Mayoritario*
- ○ *Sistema Ocasional*
- ○ *No utiliza este sistema*

2.- Promoción en Régimen de Comunidad de Propietarios / Gestora de Comunidades

- ○ *Sistema Habitual Mayoritario*
- ○ *Sistema Habitual No Mayoritario*
- ○ *Sistema Ocasional*
- ○ *No utiliza este sistema*

3.- Promoción en Régimen de Cooperativa / Gestora de Cooperativas

- ○ *Sistema Habitual Mayoritario*
- ○ *Sistema Habitual No Mayoritario*
- ○ *Sistema Ocasional*
- ○ *No utiliza este sistema*

REHABILITACIÓN

Señale la casilla correspondiente:

- ○ *Su compañía desarrolla habitualmente actuaciones de rehabilitación*
- ○ *Su compañía desarrolla ocasionalmente actuaciones de rehabilitación*
- ○ *Su compañía no desarrolla actuaciones de rehabilitación*

CIFRA MEDIA DE NEGOCIOS ANUAL

Indique en qué intervalo se sitúa la cifra media de negocios anual:

- ○ *< 72 Millones de Euros*
- ○ *72 - 180 Millones de Euros*
- ○ *180 - 360 Millones de Euros*
- ○ *360 - 720 Millones de Euros*
- ○ *> 720 Millones de Euros*

DESCOMPOSICIÓN MEDIA APROXIMADA DE LA CIFRA DE NEGOCIOS ANUAL

Con su estructura de negocio actual indique porcentajes o bandas de porcentaje aproximado sobre la cifra de negocios global por los siguientes conceptos:

- *Venta de producto:* 6 %
- *Explotación / Alquiler Patrimonial:* 7 %
- *Servicios Inmobiliarios a terceros (Comercialización…):* 8 %

ACTUACIONES CONCRETAS SIGNIFICATIVAS ACTUALMENTE

Cite algunas actuaciones concretas significativas (promociones, explotación/alquiler, desarrollo de suelo…), que actualmente desarrolla o en las que participa su compañía:

OBSERVACIONES Y OTROS DATOS DE INTERÉS

Indique otras cuestiones o datos de interés en relación con su/s empresa/s o matice algunas de sus respuestas a este cuestionario, si lo estima necesario:

El solicitante es informado de que los datos de carácter personal que se recogen en este documento serán incorporados a un fichero de datos de esta naturaleza creado por ASPRIMA, a fin de garantizar el adecuado cumplimiento de los fines de la Asociación, siendo igualmente informado de su derecho de acceso al mismo, rectificación o cancelación de sus datos, todo ello en cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
Asimismo, el solicitante acepta y conoce que los datos de carácter personal que se incorporarán a los ficheros de datos de esta naturaleza podrán ser cedidos por ASPRIMA a terceros con el único fin de posibilitar el correcto desarrollo de las funciones legítimas de la Asociación.

CUOTAS

EMPRESAS ASOCIADAS

TRIMESTRAL	ANUAL
1.049 €	*4.196 €*

La ASOCIACIÓN DE PROMOTORES INMOBILIARIOS DE MADRID (ASPRIMA) con CIF G28466811 y domicilio en C/ DIEGO DE LEON N.º 50 - 28006 MADRID, le informa que la finalidad de los datos recogidos es el mantenimiento de la relación mercantil, en base a su consentimiento, así como para la ejecución de un contrato, procediendo éstos del propio interesado titular de los datos.

Puede acceder, rectificar y suprimir sus datos, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas, así como a obtener información clara y transparente sobre el tratamiento de sus datos.

Desde ASPRIMA ponemos el máximo empeño para cumplir con la normativa de protección de datos dado que es el activo más valioso para nosotros. No obstante, le informamos que en caso de que usted entienda que sus derechos se han visto menoscabados, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Se compromete a comunicar a la ASPRIMA a la mayor brevedad cualquier modificación de los datos manifestados en este documento.

En Madrid, a

D./ Dña. ……

ASPRIMA
ASOCIACIÓN DE PROMOTORES INMOBILIARIOS DE MADRID

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor: ES57000G28466811
Creditor identifier

Nombre del acreedor: Asociación de Promotores Inmobiliarios de Madrid
Creditor´s name

Dirección / *Address*: C/Diego de León, 50, 2ª Planta

Código postal – Población- Provincia / *Postal Code –City-Town*: 28006 Madrid

País / *Country*: España

_____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Esta orden de domiciliación está prevista para operaciones exclusivamente entre empresas y/o autónomos. El deudor no tiene derecho a que su entidad le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero puede solicitar a su entidad que no efectúe el adeudo en la cuenta hasta la fecha debida. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) {NAME OF CREDITOR} to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}. This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due. Please contact your bank for detailed procedures in such a case.

A cumplimentar por el deudor

Nombre del deudor / *Debtor´s name*:
(titular/es de la cuenta de cargo)

_____

Dirección del deudor / *Address of the debtor*:

_____

Código postal – Población – Provincia / *Postal Code –City-Town*:

_____

País del deudor / *Country of the debtor*:

_____

Swift BIC

Número de cuenta – IBAN / *Account number -IBAN*

Tipo de pago:
Type of payment

☐ ***Pago recurente*** *Recurrent payment* ***o*** ☐ ***Pago único*** *One-off payment*

Fecha – Localidad: _____
Date-location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
LA ENTIDAD DEL DEUDOR REQUIERE AUTORIZACION DE ÉSTE PREVIA AL CARGO EN CUENTA DE LOS ADEUDOS DIRECTOS B2B
EL DEUDOR PODRÁ GESTIONAR DICHA AUTORIZACIÓN CON LOS MEDIOS QUE SU ENTIDAD PONGA A SU DISPOSICIÓN.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE. NEVERTHELESS, THE BANK OF DEBTOR REQUIRES DEBTOR'S AUTHORIZATION BEFORE DEBITING B2B DIRECT DEBITS IN THE ACCOUNT. THE DEBTOR WILL BE ABLE TO MANAGE THE MENTIONED AUTHORIZATION THROUGH THE MEANS PROVIDED BY HIS BANK.