

SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN LAS LISTAS DE ADMINISTRADORES CONCURSALES

| | |
|---------------------|------|
| NOMBRE y APELLIDOS: | |
| Nº COLEGIADO: | NIF: |
| DIRECCIÓN: | |
| POBLACIÓN: | |

SI DESEA INSCRIBIR SU SOCIEDAD EN LAS LISTAS, RELLENE LOS SIGUIENTES APARTADOS:

| | |
|--|------|
| NOMBRE SOCIEDAD: | |
| Nº DE SOCIOS COLEGIADOS: | NIF: |
| DIRECCIÓN: | |
| POBLACIÓN: | |
| NOMBRE DE LOS SOCIOS DE LA EMPRESA y TITULACIÓN ACADÉMICA: | |

Solicito/solicitamos la inclusión en las listas de Administradores Concursales para el año 2020

Declaro/declaramos que reuno/reunimos las condiciones legales, así como que tengo/tenemos la experiencia profesional de ejercicio efectivo de 5 años y que todos los datos indicados son ciertos.

A efectos de acreditar la experiencia profesional que exige el art. 27 de la Ley Concursal, comunico/comunicamos:

| |
|---|
| Cursos de formación en materia concursal a los que he/hemos asistido al 2019: |
| Nº de concursos en los que he sido designado/hemos estado designados: Ordinarios: Abreviados: |

Indicar si dispone del seguro de responsabilidad civil a que obliga la Ley Concursal

SÍ NO

En, de Enero de 2020

Firmado: