

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Fotografía

opcional

Dirección: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**PERTENENCIA A COLEGIOS PROFESIONALES:**

<input type="checkbox"/>	Abogados	<input type="checkbox"/>	Economistas	<input type="checkbox"/>	Titulados Mercantiles	<input type="checkbox"/>	Censores
--------------------------	----------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------

**OTRAS INFORMACIONES:**

**Formación académica:**

**Formación concursal:**

**Nº de concursos en que ha sido designado:**

Ordinarios:

Abreviados:

**Otra experiencia profesional además de la concursal:**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, el Colegiado declara que las informaciones aportadas, anteriormente referenciadas, son verdaderas y fidedignas, haciéndose responsable de cualquier falta de veracidad. Para que así conste, firma la presente,

Fdo.:

NIF: