economistas
Colegio de Navarra
Nafarroako Elkargoa

FOTO

- **Datos personales:**

D.: N.I.F.:
COLEGIADO Nº: FECHA COLEGIACIÓN:
DIRECCION: LOCALIDAD:
C.P.:
TFNO.: MÓVIL: FAX:
E-MAIL:

- **Datos académicos:**

Licenciado en:

Otras Licenciaturas:

Miembro del Registro Oficial de Auditores de Cuentas: SI o NO o

- **Formación en el Área Concursal:**

- **Experiencia profesional en:**

1. **El ámbito Concursal:**

2. **Confección de Planes de Viabilidad:**

- **Formas jurídicas a través de las que ejerce:**

- **Profesionales que conforman su equipo de trabajo:**

El colegiado, para el caso de ser designado como administrador concursal, manifiesta expresamente su disponibilidad para el desempeño de esta función que le será encomendada.

El colegiado manifiesta que:

a) Participa o ha participado como administrado o auxiliar delegado en concursos ordinario:

SI ○ **NO** ○

b) Que participa o ha participado en, al menos, tres concursos abreviados:

SI ○ **NO** ○