

**FORMULARIO DE SOLICITUD
INCLUSION EN LA LISTA DE ADMINISTRADORES-CONCURSALES**

DATOS DEL LETRADO SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		N.I.F.	
Nº Colegiado	Colegio de residencia.	Otras Titulaciones <input type="checkbox"/> Economista <input type="checkbox"/> Auditor <input type="checkbox"/> Titulado Mercantil <input type="checkbox"/> Otras	
DOMICILIO		MUNICIPIO	PROVINCIA
CODIGO POSTAL	TELEFONOS Y CORREO Despacho: móvil: FAX: Correo electrónico:		

PERTENENCIA DEL LETRADO A SOCIEDAD PROFESIONAL (con requisitos art 27.1.2º LC)

NOMBRE DE LA SOCIEDAD		NIF Nº REGISTRO ICABA	
DOMICILIO		MUNICIPIO	PROVINCIA
CODIGO POSTAL	TELEFONOS Y CORREO Despacho: móvil: FAX: Correo electrónico:		

DOCUMENTACION OBLIGATORIA QUE APORTAR:

- Para Colegiados en otros Colegios: CERTIFICADO DE COLEGIACION
- Para Personas Jurídicas: Nº INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE SOCIEDADES PROFESIONALES DEL ICABA.
- PARTICIPACION EN CURSOS, CONFERENCIAS Y MASTERS DE DERECHO CONCURSAL
Debe indicar DENOMINACION, ORGANIZADOR Y FECHA además de copia del certificado que lo acredite.

DOCUMENTACION ADICIONAL:

- INTERVENCIONES COMO ADMINISTRADOR CONCURSAL O DELEGADO, PROMOTOR DE SUSPENSIONES DE PAGOS O QUIEBRAS. *Relación de los mismos, indicando CONCURSADA, JUZGADO Y AUTOS*
- FORMACION ESPECIAL RELEVANTE, ETC.
Relación de los mismos.

El que suscribe, pone de manifiesto por medio de la presente solicitud, su disponibilidad para el desempeño de la función de Administrador Concursal, su formación en materia concursal y, en todo caso, su compromiso de continuidad en la formación en esta materia, de conformidad con lo establecido en el Art. 27 de la Ley Concursal y declara bajo su responsabilidad que la información y los datos facilitados son ciertos y veraces, asumiendo las consecuencias que pudieran derivarse del falseamiento de los mismos.

**FORMULARIO DE SOLICITUD
INCLUSION EN LA LISTA DE ADMINISTRADORES-CONCURSALES**

CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA RECOGIDA DE DATOS

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril del Parlamento Europeo y del Consejo) y resto de normativas vigentes, el Responsable del Tratamiento (ICABA), le informa que sus datos de carácter personal, pasarán a formar parte de su sistema de tratamiento de datos, y que serán tratados por éste de acuerdo con dicha normativa, con la finalidad de la gestión administrativa interna del Colegio y del cumplimiento de las funciones que la Ley encomienda al mismo y para el mantenimiento de la relación con Ud. como colegiado, durante el tiempo imprescindible y necesario para el cumplimiento de dicha finalidad, dejando a salvo los plazos de prescripción legal.

El abajo firmante autoriza expresamente a que el ICABA pueda enviarle a través de su correo electrónico todo tipo de información y comunicaciones referente a actividades del colegio o notificaciones

Para ejercitar los Derechos de acceso, impugnación, rectificación, supresión u oposición, portabilidad, limitación del tratamiento, deberán dirigirse a ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE BADAJOZ, C/ Martin Cansado 1, 06002 Badajoz, mediante comunicación por escrito o mediante correo electrónico a la dirección rgpd@icaba.com. También puede presentar reclamación ante la AEPD.

El titular de los datos declara estar informado de las condiciones detalladas en la presente cláusula. Y para que conste a los efectos oportunos, firma el presente documento.

.....
Firma del solicitante y DNI