

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
ADMINISTRADORES CONCURSALES_ BALEARES 2023**

Para inscribirse es **IMPRESINDIBLE** rellenar correctamente este formulario y remitirlo a la Delegación de Baleares del Colegio Oficial de Ingenieros Agrónomos de Levante **antes del día 2 de diciembre de 2022** de una de las siguientes formas:

-Rellenar el documento .pdf, firmarlo electrónicamente y enviarlo por correo electrónico a la dirección coialbaleares@coial.org

-Rellenar el documento .pdf, imprimirlo, firmarlo (**firma original**) y entregarlo directamente en la Delegación de Baleares del COIAL **previa cita** (Avda. ALEJANDRO ROSELLO, 13 -GALERIAS AVENIDA- LOCAL 23, 07002 PALMA DEMALLORCA).

Horario de oficina: lunes, miércoles y jueves de 10h a 13h.

TODOS AQUELLAS FICHAS DE INSCRIPCIÓN QUE NO LLEGUEN AL COLEGIO CONFORME LO INDICADO NO SE ACEPTARÁN.

En todos los casos se remitirá un correo electrónico con las incidencias o con la confirmación de inscripción y las no conformidades se podrán subsanar y reenviar al Colegio antes de la fecha límite citada.

Siguiendo las indicaciones de la LAJ del Juzgado Decano de Palma os informamos que este año os adjuntamos formulario para aquellos profesionales que quieran participar como

administradores concursales en dicho período, **como personas jurídicas, personas físicas:**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ADMINISTRADORES CONCURSALES BALEARES 2023

ESPECIALIDAD_ ADMINISTRADOR CONCURSAL Marca tu elección a continuación	<input type="checkbox"/>	PERSONAS JURÍDICAS	SOCIEDAD	
			CIF	
	<input type="checkbox"/>	PERSONAS FÍSICAS	DNI	
ZONA_ACTUACIÓN - ÁMBITO	ISLAS BALEARES			
APELLIDOS				
NOMBRE			Nº DE COLEGIADO	
TELEFONO_MÓVIL			TELEFONO_FIJO	
CORREO ELECTRÓNICO				
DOMICILIO				
COD_POSTAL			PROVINCIA	
LOCALIDAD				
FIRMA				

ESPECIALIDAD (**ADMINISTRADOR CONCURSAL**) (seleccionar opción u opciones - personas jurídicas; personas físicas).

ZONA_ACTUACION (**BALEARES**)

APELLIDOS Los 2 Apellidos del Profesional Colegiado

TELEFONO_FIJO Por el cual se desea contactar con el Profesional Colegiado

TELEFONO_MOVIL Por el cual se desea contactar con el Profesional Colegiado

CORREO ELECTRÓNICO (IMPORTANTE) LA DESIGNACIÓN SE HARÁN SABER AL PROFESIONAL A TRAVÉS DE CORREO_E, POR ELLO Y EN CASO DE no contenerse, se remitirá la designación al colegio o asociación en donde conste inscrito el profesional, debiendo el mismo hacerse cargo de la comunicación a dicho profesional.

DOMICILIO Nombre postal de la vía (Calle, Avenida, Plaza ...) y nº, puerta, portal, etc. del Profesional Colegiado