



IL·LUSTRE COL·LEGI OFICIAL DE TITULATS  
MERCANTILS I EMPRESARIALES DE BALEARS

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN LISTAS OFICIALES DE PERITOS JUDICIALES / EXPERTOS CONTABLES JUDICIALES 2020

Estoy interesado/a en figurar en la lista que presentará el COTME ante el Decanato de los Juzgados en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 341 de la Ley de Enjuiciamiento Civil 1/2000, de la instrucción 5/2001 de 19 de diciembre del Pleno del Consejo General del Poder Judicial, de profesionales dispuestos a actuar como expertos en informes de carácter contable / económico. **Para ello, facilito mis datos profesionales, MARCO SÓLO las actuaciones para las que me propongo y manifiesto conocer y cumplir el Código Deontológico del Colegio**, los requisitos legales necesarios y mi compromiso de formación en los términos que marca el Colegio de Titulados Mercantiles y Empresariales de Baleares y la legislación aplicable.

### DATOS PERSONA FÍSICA COLEGIADA EJERCIENTE

Apellidos	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
CP, Población	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Nº Colegiado	<input type="text"/>

Solicito también la inscripción de la siguiente Persona Jurídica, inscrita en el Registro de Sociedades de Profesionales del Colegio Oficial de Titulados Mercantiles y Empresariales de Baleares, en aquellas listas en las que legalmente fuera posible.

### DATOS PERSONA JURÍDICA REGISTRADA

Razón Social	<input type="text"/>
Nombre Administrador	<input type="text"/>
Colegiado COTME que actúa Dirección	<input type="text"/>
C.P., Población	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

### ACTUACIÓN

Especialidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	----------------------

Subespecialidad

### ZONA DE ACTUACIÓN

Mallorca  Menorca  Ibiza/Formentera

*De conformidad con la LOPD se informa que los datos serán almacenados en un fichero informatizado del COTME, pudiendo ejercer los registrados en cualquier momento el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Colegio Oficial de Titulados Mercantiles y Empresariales de Baleares, C/ Patronat Obrer, 22, 07006 de Palma o al [info@cotme.es](mailto:info@cotme.es), titular del fichero.*



IL·LUSTRE COL·LEGI OFICIAL DE TITULATS  
MERCANTILS I EMPRESARIALES DE BALEARS

## JUSTIFICACIÓN HORAS DE FORMACIÓN EXTERNAS AÑO 2019

### DATOS COLEGIADO

Apellidos	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
CP, Población	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

### RELACIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS HOMOLOGADAS NO ORGANIZADAS POR EL COLEGIO OFICIAL DE TITULADOS MERCANTILES Y EMPRESARIALES DE BALEARES Y A LAS QUE HE ASISTIDO DURANTE EL AÑO 2019

FECHA	NOMBRE DEL CURSO	ORGANIZADOR	NÚMERO DE HORAS	
			ASESORÍA	AUDITORÍA
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

La relación deberá ir acompañada de los correspondientes certificados de asistencia emitidos por la entidad organizadora del acto formativo.

..... a ..... de ..... de 2019

*De conformidad con la LOPD se informa que los datos serán almacenados en un fichero informatizado del COTME, pudiendo ejercer los registrados en cualquier momento el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Colegio Oficial de Titulados Mercantiles y Empresariales de Baleares, C/ Patronat Obrer, 22, 07006 de Palma o al info@cotme.es, titular del fichero.*