



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

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN LISTAS OFICIALES DE PERITOS JUDICIALES / EXPERTOS CONTABLES JUDICIALES 2025

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

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

ZONA DE ACTUACIÓN

Mallorca Menorca Ibiza/Formentera

JUSTIFICACIÓN HORAS DE FORMACIÓN EXTERNAS AÑO 2024

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 2024

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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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 2024