

ANEXO- EXPERIENCIA CONCURSAL

Sociedad Concursal _____ **CIF:** _____
Representante Sociedad Concursal _____

Declaro bajo mi responsabilidad la participación en los siguientes procedimientos concursales (*):

JUZGADO MERCANTIL	NÚMERO DE PROCEDIMIENTO Y AÑO	PROCEDIMIENTO ORDINARIO O ABREVIADO	SOCIEDAD CONCURSADA	ACTUACIÓN COMO ADMINISTRADOR CONCURSAL O AUXILIAR DELEGADO
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX
				<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AUX

(*) Si el año pasado presentó esta información, solo deberá comunicar las variaciones producidas durante este año.

En Albacete, a _____ de _____ de 20__

Firma y sello de la sociedad