|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE RECLAMACIÓN VÍA CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA**  **(Costas)** |
| Por favor, rellenar a máquina para su proceso. |

1.- DATOS DE IDENTIFICACION:

|  |
| --- |
| COLEGIO DE PROCEDENCIA: |

|  |
| --- |
| DIRECCION Y TFNOS. DEL COLEGIO: |
| PERSONA DE CONTACTO: |

2.- COLEGIADOS AFECTADOS:

|  |
| --- |
| NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.: |
| NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.: |
| NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.: |
| NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.: |
| NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.: |
| NOMBRE, DOMICILIO Y TLNO.: |

3.- RECLAMACIÓN PRODUCIDA:

|  |
| --- |
| ¿EXISTE RECLAMACIÓN PREVIA?: \_ (Si es afirmativo, adjuntar copia)  ¿ANTE QUÉ ÓRGANO ADMINISTRATIVO SE PRESENTÓ? |

|  |
| --- |
| TIPO DE RECLAMACIÓN: |
|  |

|  |
| --- |
| ÓRGANO JUDICIAL QUE LO TRAMITA: |
| NUM. EXPTE.: |

|  |
| --- |
| HA INTERVENIDO ALGUN LETRADO O PROCURADOR |
| NOMBRE, DOMICILIO PROF. Y TFNO. / FAX: |
| Lo designó: (Colegio, colegiado, otra Cía., etc.) |

|  |
| --- |
| IMPOSICIÓN DE COSTAS: |
| FECHA DE RESOLUCIÓN: |

Se acompaña copia de la resolución.