



**Turnaround Management Association  
Capítulo Español**

**Solicitud de admisión**

Nombre y Apellidos:

Cargo / Ocupación:

Compañía/Institución:

Dirección:

Código Postal:

Ciudad:

CIF:

Teléfono fijo de contacto:

Móvil de contacto:

Fax:

E-mail:

¿Cómo conociste TMA?

Socios que avalan mi candidatura:

**Método de pago**

Domiciliación Bancaria: se adjunta archivo con los datos necesarios

**Documentación necesaria para la valoración de su candidatura**

- Cumplimentación del presente formulario
- Adjuntar el currículum vitae del candidato
- Cualquier otra información adicional que pudiese ser relevante sobre experiencia en la actividad de reestructuración
- Manifiesta, mediante la firma de la presente solicitud, dedicarse con carácter habitual a la labor de reestructuración empresarial.

- Asimismo, se compromete a que una vez sea aceptada su candidatura a cumplir con los requisitos de los Estatutos y el Código Ético de la Asociación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Firma

**Puede facilitarnos su solicitud de admisión a:**

**Turnaround Management Association Spain  
Attn Sra. Lourdes Martínez-Vergara**

email: [tmaspain@turnaround.org](mailto:tmaspain@turnaround.org)

Por fax al siguiente número: 91 343 13 33

O por correo a Calle Ríos Rosas, 11 - 1º Izq - 28003 - Madrid

Para cualquier duda llamar a Lourdes Martínez-Vergara al 650.31.78.07