HOJA DE ENCARGO PROFESIONAL AFILIADOS

Don/Doña……..…, mayor de edad con D.N.I.- nº……, con teléfono (preferible móvil)…….…… y domicilio a efectos de notificación en……...……..., código postal y localidad…….……encarga a la Asesoría Jurídica del Sindicato Médico de Granada, la realización de los siguientes trabajos profesionales:

- **Recursos Administrativos** ante el Servicio Andaluz de Salud.
- Y si procede **demanda judicial.**

Por **acuerdo de la Asamblea General de Afiliados** los Servicios del Sindicato Médico de Granada de **Asesoría y Defensa Jurídica que se presten a facultativos afiliados** el importe a abonar será:

- Por **apertura de expediente y gestión documental**, 10 €
- El porcentaje a abonar por resultados positivos en reclamaciones de demanda será del **8 % de la cantidad bruta percibida** si ha obtenido sentencia estimatoria y el **4 % de la cantidad bruta percibida** si se resuelve sin necesidad de acudir al acto de la vista de juicio

Dichas cantidades se harán efectivas dentro de los dos meses siguientes en que sean abonadas por el SAS, mediante un recibo extra que será emitido por esta Organización.

En cualquier caso cuando sea precisa la asistencia de procurador, se produzcan gastos de desplazamiento y/o exista condena en costas el importe de los mismos será por cuenta del facultativo afiliado.

El cliente manifiesta que ha sido debidamente informado por los letrados de la Asesoría Jurídica del Sindicato Médico que tras la modificación de la Ley de la Jurisdicción Contencioso Administrativa operada por la Ley 37/2011, de 10 de octubre, en el caso de que se dicte sentencia desestimatoria del recurso contencioso administrativo, se puede producir su condena (la del cliente, se entiende) al pago de las costas procesales.

Y en prueba de conformidad, firma la presente hoja de encargo profesional y domiciliación bancaria en Granada a ___ de _____ de 20___

Fdo. D/ Dña……

Sr. Director:

Le agradecería que a partir de la fecha y hasta nuevo aviso, atienda los recibos que a mi nombre presente al cobro Sindicato Médico de Granada.

Entidad bancaria: _____Sucursal:_____

Código Cuenta Cliente