FORMACIÓN CONTINUA BONIFICADA

ADHESIÓN AL CONVENIO DE AGRUPACIÓN DE EMPRESAS

DATOS DE LA EMPRESA		
CIF _____	Razón social _____	
Teléfono _____	Fax _____	
Persona de contacto _____	Email _____	
Domicilio social: _____		
Población _____	CP _____	Provincia _____
Descripción actividad _____		
Ctas. de cotización _____		
En caso de que la fecha de creación sea posterior a Enero de 2014: Fecha de creación: _____		
Pyme ◯ Sí ◯ No	RLT (Sindicato) ◯ Sí ◯ No	Al corriente con S.S. y Hacienda ◯ Sí ◯ No

(1) Se considera PYME aquella que emplea a menos de 250 trabajadores, su volumen anual de negocio no supera 40 Mill de euros ni el balance general lo 27 Mill de euros. Adem·s al menos el 25% del capital no puede pertenecer a una empresa no PYME

D. / Dña. _____ , con

N.I.F. _____ y como representante legal de la empresa con los datos arriba reseñados,

Declara:

Que en su poder obra la documención suficiente para acreditar validamente la representación legal que ostenta la empresa indicada.

Repr. Legal de la empresa agrupada	Repr. Legal de la Entidad Organizadora
Fdo. _____ (Firma y sello)	Fdo. Ángel Custodio Rodas León (Firma y sello)

ANEX: _____ Fecha: _____

De conformidad con lo dispuesto en el Art. 5 de la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero, debidamente inscrito en el R.G.P.D., con la finalidad de poder llevar acabo la prestación de nuestros servicios y para nuestra gestión interna y agenda de contacto, y cuyo responsable es PRODISA, con domicilio en C/Antonio Navas López 19, 14500 Puente Genil (Córdoba), donde podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.