

## Adhesión al convenio de Agrupación de Empresas

Nº de Orden

DATOS DE LA EMPRESA AGRUPADA									
RAZÓN SOCIAL:					C.I.F.:				
DOMICILIO:				N.º:		C.P.:			
LOCALIDAD:				PROVINCIA:					
TLF.:		FAX:		E-MAIL:					
PERSONA DE CONTACTO:					TLF.:				
CONVENIO COLECTIVO SECTORIAL:				HORAS DEL CONVENIO ANUAL: <small>(para empresa de 10 o mas trabajadores)</small>					
ACTIVIDAD PRINCIPAL:					CNAE:				
Nº INSCRIPCIÓN SEGURIDAD SOCIAL:									
PLANTILLA MEDIA AÑO 2008:									
SUMATORIO DE LAS BASES DE COTIZACIÓN POR DESEMPLEO, FOGASA Y FORMACIÓN PROFESIONAL (casilla 501 del TC1), DEL AÑO 2008:					€				
SUMATORIO DE LAS BASES DE COTIZACIÓN POR CONTINGENCIAS COMUNES (casilla 101 del TC1), DEL AÑO 2008: <small>(para empresa de 10 o mas trabajadores)</small>					€				

¿EXISTE REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS TRABAJADORES? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo cumplimentar documento adjunto "Información a la RLT".
--	---

¿EMPRESA DE NUEVA CREACIÓN (en 2008 ó 2009)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo cumplimentar:
FECHA DE CREACIÓN:	CUENTA COTIZACIÓN:
N.º PLANTILLA INCLUIDA EN EL 1.º BOLETÍN DE COTIZACIÓN:	

CRÉDITO PARA FORMACIÓN DISPONIBLE ANUAL:	€
--	---

El abajo firmante declara que conoce el Convenio de Agrupación de empresas y acepta las obligaciones y derechos que en dicho Convenio se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma del presente documento.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Representante legal de la Empresa Agrupada      Fdo.: Nombre: _____ Apellidos: _____ N.I.F.: _____	Por la Entidad Organizadora      Fdo.:
---	--

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter Personal y demás normativa, el firmante autoriza la utilización de los datos contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a la que se refiere el mismo, y si procede, la ejecución del Plan Formativo tanto por parte de la Entidad Organizadora como de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo y el INEM o cualesquiera otras personas relacionadas con dicho Plan.