

DADES IDENTIFICATIVES de les empreses AGRUPADES al CONVENI del CENTRE METAL·LÚRGIC per a la formació CONTINUA.

DADES DE L'EMPRESA:

Nom d'empresa:			
CIF:		Compte de cotització Seguretat Social:	
Conveni laboral al que pertany:		Codi Conveni:	
Activitat de l'empresa:		Codi CNAE:	
Pime?	Si      No	Empresa de NOVA creació?	Si – Amb data: _____ No
Existeix Representant Legal dels treballadors?			
Domicili social:			
Població:		C.P.:	
Tel.:		Fax:	
Correu electrònic:		Plantilla mitja de l'any anterior:	

FORMA DE PAGAMENT (en cas que el Centre Metal·lúrgic sigui l'Entitat Organitzadora de l'acció formativa a realitzar):

Domiciliació bancària al vostre compte: ES \_\_\_\_\_

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'EMPRESA:

Nom:		1r Cognom:	
2n Cognom:		DNI:	

Segell i Signatura:

Data: