

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social , CIF / NIF

Código Cuenta Cotización Cuota Formación Profesional 2009

Domicilio Social , Código Postal

Población , Provincia.....

Teléfono , Fax , Correo Electrónico

Convenio Colectivo Sectorial de Referencia

Actividad Principal que desarrolla....., CNAE.....

Año de Constitución de la Empresa . Si la constitución se ha realizado en el año 2007 ó 2008, indique: Día Mes Año
y el número de trabajadores incorporados que cotizan por Formación Profesional.....

Empresa considerada PYME (1) SI NO

(1) Se entiende por PYME, la empresa que emplea menos de 250 personas, cuyo volumen de negocio anual no excede de 40 millones de euros o cuyo balance general anual no excede de 27 millones de euros y que cumplan el criterio de independencia. Se considerarán empresas independientes aquellas en las que el 25 % o más de su capital o de sus derechos de voto no pertenezca a otra empresa o conjuntamente a varias empresas que no respondan a la definición de pequeña y mediana empresa.

¿Existe representación legal de los trabajadores? SI NO

En caso afirmativo, cumplimentar el documento “Comunicación a la Representación Legal de los Trabajadores” por cada uno de los Centros de Trabajo con Representación Sindical, independientemente de su participación o no en las acciones formativas.

¿Dispone la empresa de más de un centro de trabajo? SI NO

Empresas constituidas en los años 2007 ó 2008

En base al número de trabajadores incorporados a la empresa que cotizan por Formación Profesional, y a lo cotizado en el ejercicio anterior, se calcula el crédito de acuerdo a la orden TAS/500/2004.

D / Dña..... , con NIF.....

En representación de la entidad arriba indicada

DECLARA

PRIMERO.- Que conoce el Convenio de Agrupación de empresas de fecha 07 de Octubre de 2004 con nº de Orden 1478437

SEGUNDO.- Que acepta las obligaciones y derechos que en dicho Convenio se contienen y se adhiere al misma desde la fecha de la firma del presente documento.

TERCERO.- Que conoce que la presente solicitud de adhesión está supeditada a la aceptación por parte de la Entidad Organizadora. Así mismo conoce que dicha solicitud se entenderá estimada si la Entidad Organizadora no notifica, de forma fehaciente y en el plazo de treinta días naturales desde la recepción del presente documento, la inadmisión de la Adhesión.

En..... , a..... de..... de 2010

Por la Empresa arriba indicada

Nombre y Apellidos:.....

NIF:.....

En caso de variación en alguno de los datos del presente documento, la empresa agrupada será la responsable de enviar un nuevo documento de adhesión que recoja las variaciones de dichos datos.

