

DADES IDENTIFICATIVES DE LES EMPRESES AGRUPADES AL CONVENI N. _02/08 DEL CENTRE CIDET S.L. PER A LA FORMACIÓ CONTÍNUA.

Nom de l'Empresa													
N. CIF:	Compte Cotització SS: (12 dígits)												
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													
Domicili Social:													
Població:	C.P.												
	Fax:												
Telfs:	e-mail:												
www:	Horari Atenció al públic: _____												
Conveni laboral al que pertany:													
Codi Conveni: _____													
Pime? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>													
Mitjana treballadors col·lectius prioritaris 2007: _____ (Només empreses amb més de 249 treballadors)													
Activitat de l'empresa: _____													
Nº CNAE: _____ (Es troba a la tarja Ident.Fiscal i a l'Impost de Societats)													
Existeix Representant Legal dels Treballadors? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>													
Plantilla Mitja de l'any 2007: (des de desembre.06 al novbre.07)	Suma Base Cotització Formació i Atur: (des de desembre.06 al novbre.07)												
Hores Anuals: (Segons Conveni '07)													

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'EMPRESA

Nom:	1er Cognom:	2ºn Cognom
N.I.F.:		

Signatura del Representant Legal:

Segell de l'empresa:

_____, a ____ de _____ del 2008.

* En cas de ser empresa amb més d'un centre de treball, de nova creació i/o obertura de nous centres de treball i haver-se vist afectats per una FUSIÓ i/o ESCISSIÓ continuar omplint les dades al darrera !!

Empresa de Nova Creació i/o obertura de nous centres de treball:

Any 2007: Obertura Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Any 2008: Obertura Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nou centre treball Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Data Creació: _____ Número de treballadors del primer TC1 : _____
--

SI L'EMPRESA TE DIFERENTS CENTRES DE TREBALL:

1. Raó Social: _____

Compte Cotització	Domicili	Població	CP	Tel	Plantilla mitjana

2. Raó Social: _____

Compte Cotització	Domicili	Població	CP	Tel	Plantilla mitjana

3. Raó Social: _____

Compte Cotització	Domicili	Població	CP	Tel	Plantilla mitjana

4. Raó Social: _____

Compte Cotització	Domicili	Població	CP	Tel	Plantilla mitjana

5. Raó Social: _____

Compte Cotització	Domicili	Població	CP	Tel	Plantilla mitjana

6. Raó Social: _____

Compte Cotització	Domicili	Població	CP	Tel	Plantilla mitjana

Si la empresa s'ha vist afectada durant l'any 2007 ó 2008 per una FUSIÓ o ESCISSIÓ:

FUSIÓ : Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> CIF: _____	Data Fusió : _____ Raó Social: _____
--	---

ESCISSIÓ : Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> CIF: _____	Data Escissió : _____ Raó Social: _____
---	--

Plantilla Mitja del 2007 abans de la FUSIÓ i/o ESCISSIÓ: Plantilla Mitja del 2007 després de la FUSIÓ i/o ESCISSIÓ:
--