

DADES IDENTIFICATIVES de les empreses AGRUPADES al CONVENI
de ESEC 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 ESEC 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: