



CEGINFOR Centro de Formación

• Conil, C/ Magallanes, 32 y Plaza Constitución, 5 - 956456006 - 956442229 (fax) - formacion@ceginfor.es
• Chiclana, Avda. de la Industria, 30 – 856600006 - 956490332 (fax) – info@chiclanaactiva.com

www.ceginfor.es

FICHA DE EMPRESA AGRUPADA PARA FORMACION BONIFICADA

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social _____

C.I.F./N.I.F. _____

Domicilio Social _____

Número _____ Población _____ C.P. _____

Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____

E-mail _____

Convenio _____

Actividad Principal _____

Código C.N.A.E. _____

Número de Inscripción de la Empresa en la Seguridad Social _____ / _____

Empresa considerara PYME Si No

Existe Representación Legal de los trabajadores en la Empresa Si No

Empresa de nueva creación (año 2017) Si No

REPRESENTACIÓN

D/Dª. _____

Con N.I.F. _____ en calidad de Representante Legal de la Empresa arriba

indicada, CERTIFICA que todos los datos arriba indicados son correctos.

En _____, a _____ de _____ de 201_____

Firmado: _____
(Firma y Sello)