



CEGINFOR Centro de Formación

· Conil, Plaza Constitución, 5 - 956456006 - formacion@ceginfor.es
· Chiclana, Avda. de la Industria, 30 – 856600006 - 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 2022) Si No

¿Manifiesta la empresa la voluntad de acumular su crédito de formación con el siguiente o los dos siguientes ejercicios? Si No

¿Forma la empresa parte de una red empresarial?

No Concesión Franquicia Distribución Exclusiva Distribución Selectiva

REPRESENTACIÓN

D/D^a. _____

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 202____

Firmado: _____
(Firma y Sello)