

Datos de la Empresa Agrupada

Datos identificativos

Razón Social
C.I.F.
Domicilio Social
Localidad
Provincia
Código Postal
Teléfono
Fax
E-mail

Datos de actividad

Código de actividad principal C.N.A.E.
Epígrafe I.A.E. de la actividad principal
Código Cuenta Cotización a la Seguridad Social
Convenio Colectivo
Representación Legal de Trabajadores
Empresa de nueva creación
Año de creación *Trabajadores incorporados*
Plantilla media en el ejercicio anterior
Cuota de formación profesional ejercicio anterior
PYME
Si no es PYME, promedio año anterior de colectivos prioritarios
Apertura de nuevo centro de trabajo en el ejercicio actual
Año de creación *Trabajadores incorporados*

Datos de representante legal

Nombre
Primer apellido
Segundo apellido
N.I.F.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma por representante legal de la empresa agrupada