

**ADHESIÓN AL CONVENIO DE AGRUPACIÓN DE EMPRESAS FORMACIÓN CONTINUA**

ENTIDAD ORGANIZADORA: Heliodoro Esteban Moro  
CENTRO DE ESTUDIOS SEDANO Nº Orden.....

**DATOS DE LA EMPRESA AGRUPADA**

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: NIF

Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA (C.C.C.)

DOMICILIO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELÉFONO FAX. E-MAIL

CODIGO CNAE (Clasificación Nacional de Actividades Económicas)

Actividad de la empresa

Plantilla Media (Año anterior) Código Convenio Colectivo:

Descripción del convenio:.....

¿PYME?: ¿Existe Representación Legal de los trabajadores? (Sindicato):

ASESORÍA LABORAL TFNO:

¿**Empresa de Nueva Creación?** **SI NO** **Fecha de Creación:** de de

(Posterior a enero del año pasado)

En caso de disponer de más de un centro de trabajo detallarlo en la hoja Anexa.

El abajo firmante D/Dña

con NIF en su condición de Representante Legal de la Empresa  
arriba indicada DECLARA:

- Que conoce el Convenio de Agrupación de empresas de fecha 01/10/2011 suscrito entre la Entidad Organizadora **HELIODORO ESTEBAN MORO (CENTRO DE ESTUDIOS SEDANO)** y las Empresas Agrupadas.
- Que autorizo a **HELIODORO ESTEBAN MORO (CENTRO DE ESTUDIOS SEDANO)** a que se domicilie el coste de la formación en la siguiente cuenta bancaria:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Que acepta las obligaciones y derechos que en dicho Convenio se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma del presente documento.

En a de del 20

Por la Entidad Organizadora  
Firma y Sello:

Por la Empresa Agrupada  
Firma y Sello: