#  SOLICITUD

**EMPRESA PARTICIPANTE EN ACCIONES FORMATIVAS ORGANIZADAS POR ASAJA SEVILLA**

**DENOMINACION EMPRESA**

NOMBRE /RAZON SOCIALCIF/NIF

 CUENTA/S COTIZACION SEGURIDAD SOCIAL

 CONVENIO DE REFERENCIA (Ejemplo: Faenas agrícolas, forestales y ganaderas provincia Sevilla)

 ACTIVIDAD PRINCIPAL (Ejemplo: cultivo de cereales)

**DOMICILIO SOCIAL**

VIA Nº LOCALIDAD

 CODIGO POSTAL PROVINCIA

 TELEFONOS FAX

 EMAIL

**REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

NIF

 NOMBRE Y APELLIDOS

**¿TIENE LA EMPRESA REPRESENTACION LEGAL DE LOS TRABAJADORES?**

 **SI NO**

**¿ES LA EMPRESA DE NUEVA CREACION?**

 **SI NO**

 Fdo.:

Fecha:

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo.