

**DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA**

CIF/NIF (1): \_\_\_\_\_ CTA. COTIZACIÓN (2) \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_

CÓDIGO CONVENIO DE REFERENCIA (3) \_\_\_\_\_

DESCRIPCION CONVENIO \_\_\_\_\_

CÓDIGO C.N.A.E (4) \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN C.N.A.E \_\_\_\_\_

EXISTE R.L.T (5)  SI  NO PYME (6)  SI  NO

EMPRESA CREADA 2008 (7)  SI  NO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**DATOS REPRESENTANTE LEGAL (9)**

NIF \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

El abajo firmante, con el objeto particular en acciones de Formación Continua, se adhiere al Convenio de Agrupación de Empresa fechado el 20/07/2004 cuya entidad organizadora es Torcal Autoescuelas, s.l. o Fundación Torcal, y al mismo tiempo, acepta las actuaciones de comprobación inspección y control que pudieran efectuar los distintos Organismos y Entidades facultadas para ello. La empresa debe estar al corriente en sus obligaciones con la Seguridad Social.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Representante Legal de la empresa agrupada

Representante Legal entidad organizadora

Fdo. D/Dña. \_\_\_\_\_

Fdo. Miguel Aldana Muñoz  
N.I.F 25304345K

NOTA: Con este documento, Torcal Formación se compromete a comunicarle el crédito que dispone su empresa para invertir en formación en el presente año sin que esto conlleve ningún gasto para su empresa. Este documento no implica la contratación de ninguno de nuestros cursos, estando obligados a remitir un presupuesto a su empresa como cierre de la contratación de la formación.