

# ADHESIÓN AL CONVENIO DE AGRUPACIÓN DE EMPRESAS

Nº de Orden\*

**DATOS DE LA EMPRESA**

CIF \_\_\_\_\_ Razón Social \_\_\_\_\_ Cta. Cotización: \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
 Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Convenio colectivo: \_\_\_\_\_ Plantilla: \_\_\_\_\_  
 Descripción actividad (CNAE): \_\_\_\_\_  
 ¿ES PYME<sup>1</sup>?  SI  NO  
 ¿EXISTE REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES (SINDICATO)?  SI  NO  
 ¿ESTÁ AL CORRIENTE CON LA SEGURIDAD SOCIAL Y HACIENDA?  SI  NO

**A CUMPLIMENTAR EN CASO DE EMPRESAS DE NUEVA CREACIÓN (POSTERIOR A ENERO DE 2008):**

FECHA DE CREACIÓN \_\_\_\_\_ CTA. COTIZACIÓN SEG. SOCIAL \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO SOCIAL \_\_\_\_\_  
 POBLACIÓN \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 (En caso de disponer de más de un centro de trabajo, detallarlos en hoja anexa con dirección completa, nº de trabajadores y nº de cuenta de cotización a la Seguridad Social de cada centro.)

Don / Doña \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_ y como representante legal de la empresa con los datos arriba reseñados

**DECLARA**

Que conoce el Convenio de Agrupación de empresas de fecha 17 de JUNIO de 2009, constituido en torno a la Entidad Organizadora ACADEMIA AZOS SL

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.

Que en su poder obra documentación suficiente para acreditar válidamente la representación legal que ostenta de la empresa indicada.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

Representante Legal de la Empresa Agrupada

Representante Legal de la Entidad Organizadora

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Firma y Sello)

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Firma y Sello)

<sup>1</sup> Se considera PYME aquella cuya plantilla media anual no exceda de 250 trabajadores y que no esté participada en un 25 por 100 o más de su capital o de sus derechos de voto por otras empresas que no reúnan el requisito anterior sobre dicha plantilla.  
 \* A cumplimentar por la Entidad Organizadora