

S.O.S Gestión

Plaza Carretas Nº 5, 1º B
CP: 18009 Granada
Tlfn: 902 875242
Fax: 958-220794



D./Dña. _____, con NIF: _____ en calidad
de titular de la empresa _____ con CIF: _____
autoriza a Gestión de Rescate y Salvamento con CIF:
B18731190, en su calidad de Entidad Organizadora, a realizar la consulta
del crédito de formación para el año 2011, en la aplicación que la Fundación
Tripartita para la Formación en el Empleo ha desarrollado a tal efecto.

Y, para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente, a _____ de
de 2011.

Fdo.:

DATOS DE LA EMPRESA

| | | |
|---|------|---------|
| Razón Social: | | |
| CIF: | | |
| Número/s de Seguridad Social del centro: | | |
| Dirección Completa: | | |
| Teléfono: | Fax: | e-mail: |
| Representante Legal: | | |
| NIF del Representate Legal: | | |
| Convenio que aplican: | | |
| ¿Existe Representante Legal de los Trabajadores (RLT)? | | |
| ¿Se trata de una empresa de nueva creación? | | |
| ¿Ha sufrido la empresa algún tipo de fusión o escisión durante los años 2003,2004, 2005, 2006, 2007 ó 2008? | | |