

DATOS DE IDENTIFICACIÓN: A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA

1. EMPRESA

Nombre o razón social
 Nombre comercial C.I.F.
 Domicilio legal.....
 Municipio Provincia.....
 Actividad económica principal

2. CENTRO DEL TRABAJO

Nombre Dirección
Municipio.....
 Comarca..... Provincia
 Teléfono..... Código Postal.....Actividad económica principal.....
 Número inscripción Seguridad Social

Pertenece a: Empresa privada 1 Empresa pública 2 Administración del estado 3
 Administración de la S.S. 4 Administración Autónoma 5 Administración local 6

Si la contestación a la pregunta anterior es 3 ó 4 indique:

Ministerio..... Organismo Autónomo.....
(Cuando proceda)

3.- CONVENIO APLICABLE A LOS TRABAJADORES DEL CENTRO DE TRABAJO

Nombre Número

4. TRABAJADORES DEL CENTRO DE TRABAJO

Trabajadores fijos (trabajadores con contrato de duración superior al año)	1
Trabajadores eventuales (trabajadores con contrato de hasta 1 año de duración)	2
Total jornadas trabajadas por eventuales en los últimos 12 meses	3
Trabajadores eventuales a efectos de cómputo (casilla 3 dividido por 200)	4
Total trabajadores a efectos de cómputo (casilla 1 + 4)	5

ESPACIO RESERVADO PARA SELLO Y FIRMA DE LA EMPRESA

(1) Como Secretario con los abajo firmantes, la veracidad de los datos referidos al proceso electoral que figuran a continuación, correspondientes a la celebración de elecciones de representantes de los trabajadores en el Centro de Trabajo.....
 de la Empresa
(nombre) (nombre)

Presidente

Secretario

Representante
de la empresa

(Nombre y D.N.I.)

(Nombre y D.N.I.)

(Nombre y D.N.I.)

firma

firma

firma

(1) Consignar nombre, apellidos y DNI debajo de las firmas

