

ANEXO CERTIFICACIÓN DE QUE NON EXISTE REPRESENTACIÓN DOS TRABALLADORES

Don/na. _____, con N.I.F.: _____
, actuando en nome da empresa:

RAZÓN SOCIAL:
ENDEREZO:
LOCALIDADE:
CÓDIGO POSTAL:

Na sua calidade de _____, informa
que atopándose en trámite de:

- Cambio de Entidade de Continxencias Profesionais e/ou I.T.C.C.

O representante da empresa asinante, declara que na actualidade non existe representación dos traballadores (Delegado de Persoal ou Comité de Empresa) por non esixilo a normativa aplicable.

En _____, a _____ de _____

Sinatura e selo da empresa

Asdo.:
Cargo:
N.I.F.: