

Identificador de Código de Barras

#

Número de Expediente

Espacio para validación mecánica

Identificador de Registro
Orden
Año
Mes
Día
Hora

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Razón social N.I.F./C.I.F.
Nº Inscripción en la SS. CNAE
Domicilio
Localidad C.P. Provincia
Teléfono Fax E-mail

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

Apellido 1º Apellido 2º Nombre
N.I.F.: Cargo o representación que ostenta

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Domicilio
Localidad C.P. Provincia
Teléfono Fax E-mail

DECLARA

- a) Que toda la información y datos aportados en la solicitud son veraces.
b) Que ha presentado la siguiente documentación (señale lo que corresponda):
- Documento que acredite, conforme a la legislación vigente las facultades de representación del firmante de la solicitud para actuar en nombre de la persona jurídica solicitante
 - Fotocopia de la tarjeta de identificación fiscal de la entidad solicitante y del D.N.I. de la persona que actúa en nombre y representación de la persona jurídica solicitante.
 - Alta en el Impuesto de Actividades Económicas o certificado de estar exento.
 - Programa de las prácticas no laborales.
 - Declaración responsable del número de trabajadores contratados en la empresa (solo para empresas que solicitan más de una PNL a realizar de forma simultánea)

SOLICITA

- La celebración de un convenio entre el INAEM y la empresa para la realización de una práctica no laboral en la empresa (R.D. 1543/2011)
- La realización de una práctica no laboral al amparo del convenio firmado entre el INAEM y la empresa el día con Nº de expediente

En, a de de

Firma y sello

Fdo.:

(Representante legal)

N.I.F. Cargo: