

SOLICITUD DE ACCESO

NOMBRE			APELLIDOS		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/YYYY)		TELÉFONO MÓVIL	DNI		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN DOMICILIO / LOCALIDAD / PROVINCIA				NACIONALIDAD	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
				CÓDIGO POSTAL	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO			FORMA JURÍDICA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
RAZÓN SOCIAL		CIF	FECHA CONSTITUCIÓN		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
FECHA INICIO DE ACTIVIDAD		ACTIVIDAD ECONÓMICA / IAE			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PROVINCIA		Nº PUESTOS SOLICITADOS	FECHA PREVISTA DE INCORPORACIÓN		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- ✓ FOTOCOPIA COMPULSADA DE ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN (SOLO SOCIEDADES)
- ✓ FOTOCOPIA COMPULSADA DEL DNI DEL / PROMOTOR/ES
- ✓ CURRÍCULUM VITAE DEL /LOS PROMOTORES
- ✓ INFORME DE VIDA LABORAL DE TODOS LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA
- ✓ FOTOCOPIA COMPULSADA DEL MODELO 036/037 DONDE CONSTE LA FECHA DE ALTA EN LA ACTIVIDAD, ASÍ COMO EL ALTA EN EL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL QUE CORRESPONDA, GENERAL O AUTÓNOMOS DE TODOS LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA
- ✓ PARA EMPRESAS O EMPRESARIOS INDIVIDUALES QUE NO HAYAN INICADO SU ACTIVIDAD, DECLARACIÓN DE FECHA PREVISTA DE INICIO. EN NINGÚN CASO SE ATENDERÁN SOLICITUDES EN EL QUE LA FECHA PREVISTA DE INICIOSUPEREN TREINTA DIAS DE LA FECHA PREVISTA DE ADJUDICACIÓN DE LA OFICINA. CASO DE NO CONOCERSE LAS FECHAS, SE DEBERÁ HACER CONSTAR ESTE COMPROMISO EN EL PLAZO DE TREINTA DIAS PARA EL INICIO DE LA ACTIVIDAD DESDE LA ADJUDICACIÓN DE LA OFICINA
- ✓ PLAN DE VIABILIDAD

EN A DE DE 20

FIRMA