

**DATOS IDENTIFICATIVOS EMPRESAS AGRUPADAS**

**VEINTE 20 FORMACION EN OPTOMETRIA**

**DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD AGRUPADA:**

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ CTA COTIZACIÓN: \_\_\_\_\_

CONVENIO DE REFERENCIA: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO \_\_\_\_\_

CNAE Y DESCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

PYME <sub>1</sub> (SI/NO): \_\_\_\_\_ EXISTE R.L.T <sub>2</sub> (SI/NO): \_\_\_\_\_ NUEVA CREACIÓN (SI/NO): \_\_\_\_\_

FECHA NUEVA CREACIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO SOCIAL: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ BIS: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ESCALERA: \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LETRA: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ E- MAIL: \_\_\_\_\_

**SOLO PARA GRANDES EMPRESAS:**

Nº DE MUJERES <sub>3</sub>: \_\_\_\_\_ Nº DE MAYORES DE 45 AÑOS<sub>3</sub>: \_\_\_\_\_

Nº DE "NO CUALIFICADOS"<sub>3</sub>: \_\_\_\_\_ Nº DE TRABAJADORES DISCAPACITADOS<sub>3</sub>: \_\_\_\_\_

**DATOS REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD AGRUPADA:**

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

(1) Se entiende por PYME a las empresas que empleen a menos de 250 personas, con un volumen de negocio anual que no exceda de 40 millones de euros o cuyo balance general anual no exceda de 27 millones de euros. y que cumplan el criterio de independencia (más del 25% del Capital no pertenezca a otras empresas o conjuntamente a varias empresas que no sea pyme).

(2) R.L.T: Representación Legal de los Trabajadores.

(3) Solo deben cumplimentar este apartado las entidades con consideración de GRAN EMPRESA (que empleen a 250 trabajadores o más).

El tratamiento de los datos facilitados en este documento están rigurosamente sujetos a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.