



Nº de Orden

Adhesión al Convenio de Agrupación de Empresas

D/Dña _____, con NIF _____

En representación de la entidad _____, con CIF _____

Y Sede Social en (calle, municipio, provincia) _____

Declara

Que conoce el Convenio de Agrupación de empresas de fecha 24/5/2005 suscrito en torno a la Entidad Organizadora MISLATA FORMACION, S.L. Que acepta las obligaciones y derechos que en dicho Convenio se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma del presente documento.

Lugar y Fecha

Por la empresa agrupada

.....

Representante Legal:

Fdo. _____

Por la Entidad Organizadora

MISLATA FORMACION, S.L.

Representante Legal:

Fdo. _AMPARO NAVARRO PORCAR