

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN: A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA**

**1. EMPRESA**

Nombre o razón social .....  
Nombre comercial ..... C.I.F. ....  
Domicilio legal.....  
Municipio ..... Provincia.....  
Actividad económica principal .....  
.....

**2. CENTRO DEL TRABAJO**

Nombre ..... Dirección .....  
..... Municipio.....  
Comarca..... Provincia .....  
Teléfono..... Código Postal..... Actividad económica principal.....  
.....  
Número inscripción Seguridad Social .....  
Pertenece a: Empresa privada 1 ☐ Empresa pública 2 ☐ Administración del estado 3 ☐  
Administración de la S.S. 4 ☐ Administración Autónoma 5 ☐ Administración local 6 ☐  
Si la contestación a la pregunta anterior es 3 ó 4 indique:  
Ministerio..... Organismo Autónomo.....  
(Cuando proceda)

**3.- CONVENIO APLICABLE A LOS TRABAJADORES DEL CENTRO DE TRABAJO**

Nombre ..... Número .....

**4. TRABAJADORES DEL CENTRO DE TRABAJO**

Trabajadores fijos (trabajadores con contrato de duración superior al año)	1 .....
Trabajadores eventuales (trabajadores con contrato de hasta 1 año de duración)	2 .....
Total jornadas trabajadas por eventuales en los últimos 12 meses	3 .....
Trabajadores eventuales a efectos de cómputo (casilla 3 dividido por 200)	4 .....
Total trabajadores a efectos de cómputo (casilla 1 + 4)	5 .....

ESPACIO RESERVADO PARA SELLO Y FIRMA DE LA EMPRESA

(1) Como Secretario con los abajo firmantes, la veracidad de los datos referidos al proceso electoral que figuran a continuación, correspondientes a la celebración de elecciones de representantes de los trabajadores en el Centro de Trabajo.....  
..... de la Empresa .....  
(nombre) (nombre)

Presidente

Secretario

Representante  
de la empresa

(Nombre y D.N.I.)

(Nombre y D.N.I.)

(Nombre y D.N.I.)

firma

firma

firma

(1) Consignar nombre, apellidos y DNI debajo de las firmas

