



CESA PREVENCIÓN

Por la presente solicitamos nos faciliten el importe del crédito asignado por la F.T.F.E. a nuestra empresa, para lo cual les facilitamos nuestros datos de identificación:

Nombre de la Empresa	
CIF	
Cuenta de Cotización Seg. Social	
Dirección (calle, población, provincia)	
Teléfono	
Correo electrónico	
C.N.A.E. (código actividad, ver Mod. 036)	
Convenio Colectivo de:	
Nombre y Apellidos del representante de la Empresa	
DNI del representante	

Lugar y Fecha:

** Enviar a CESA PREVENCIÓN SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES – spa al siguiente correo electrónico: contacto@cesaprevencion.com