



Nº de Orden



Fundación Tripartita
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

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 19 de Mayo de 2008, suscrito entre la Entidad Organizadora CEALM. TARIFA S.L. y las empresas agrupadas ALM. Ordenadores Tarifa S.L. y La Cabaña de Bolonia 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

Por la Entidad Organizadora

Fdo. _____

Fdo. Bartolomé Iglesias Quintero