

**ANEXO CERTIFICACIÓN DE QUE NO EXISTE REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES**

D/ Dña.. con NIF , actuando en nombre de la empresa:

RAZON SOCIAL  
DIRECCIÓN  
LOCALIDAD  
CP

En su calidad de , informa que encontrándose en trámite de:

- Cambio de Entidad de Contingencias Profesionales y/o ITCC

De acuerdo con lo establecido en el Art. 61.3, del Real Decreto 1993/95, de 7 de diciembre, declara que en la actualidad no existe representación de los trabajadores (Delegado de Personal o Comité de Empresa) por no exigirlo la normativa aplicable.

En a de 20 .

Firma y Sello de la Empresa

Fdo  
Cargo  
DNI