

ANEXO CERTIFICACIÓN DE QUE NO EXISTE REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Don/ña. _____, con N.I.F.: _____, actuando en
nombre de la empresa:

RAZÓN SOCIAL:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD:
CÓDIGO POSTAL:

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

- Cambio de Entidad de Contingencias Profesionales y/o I.T.C.C.

El representante de la empresa firmante, 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

Firma y sello de la empresa

Fdo.:
Cargo:
N.I.F.: