

Document acreditatiu de la relació contractual amb l'empresa**Dades de l'empresa**

Nom i cognoms	DNI/NIE/Passaport
Càrrec	
Nom de l'entitat o empresa	NIF/CIF
Domicili social	Codi postal
Municipi	Telèfon

Declaro

Que el senyor / la senyora _____
amb document identificatiu número _____, manté una relació contractual amb aquesta empresa i que
el seu horari laboral és de _____ h a _____ h.

Lloc i data

Signatura

Direcció del centre o coordinació de l'aula de formació de persones adultes