

Adhesión al Convenio de Agrupación de Empresas

D./ña. _____ con NIF _____,
en representación de la **Entidad** _____
con CIF _____ y sede social en (calle, cod.postal, municipio y provincia)
_____.

Declara

Que conoce el Convenio de Agrupación de Empresas de fecha _____,
suscrito entre la Entidad Organizadora **INFOCENTRO C.E.I., S.L.** y la Empresa
Agrupada _____, para la Acción Formativa
Acción Formativa que será impartida por el Centro Impartidor **Centro Impartidor**, en
Municipio (Provincia).

Que acepta las obligaciones y derechos que en dicho Convenio se contienen y se
adhiera al mismo desde la fecha de la firma del presente documento.

En _____, a _____ de _____ de 2.00__

Por la Entidad Organizadora

Por la Empresa Agrupada



Fdo. Josefa Rueda Vicente

Fdo: _____