

## Alta de Empresa

### Datos de la empresa

Razón Social	Tipo de empresa													
Nombre Comercial	<input type="checkbox"/> S.A. / S.A.L. <input type="checkbox"/> S.L. / S.L.L. <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Autónomo con empleados <input type="checkbox"/> Otro:													
CIF	Nº Seg. Social de la empresa													
Domicilio Social:	Plantilla media 2007:													
Nº:                      Piso:                      Bis:														
Escalera:              Letra:	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>No</th> <th>Sí</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PYME</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>¿Existe RLT?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>¿Constituida en 2008?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			No	Sí	PYME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Existe RLT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Constituida en 2008?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	No	Sí												
PYME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
¿Existe RLT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
¿Constituida en 2008?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
C.P.:                      Población:	Fecha creación:    /    / 2008													
Provincia:              Fax:	Número de centros de trabajo:													
e-mail:														
Web:														
Convenio colectivo de referencia:														
CNAE:                      IAE:														
¿Está al corriente del pago con la Seguridad Social? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	(Nuevos centros de trabajo)													
	¿Han abierto algún <b>nuevo</b> centro de trabajo en 2008?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Sí</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	No	Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
No	Sí													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
	Nº de empleados de nueva contratación para el nuevo centro de trabajo:													

### Datos del Representante Legal

Cargo:	Teléfono:
Apellidos:              Nombre:	
NIF:                      Ha formalizado el Anexo de Adhesión <input type="checkbox"/>	

### Observaciones

--