

# COMUNICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Fecha de entrada	Hora	Centro de entrada	<input type="text"/>	Nº inscripción Seguridad Social (cuenta cotización)	Cód. prov.	Número	Díg. Contr.
------------------	------	-------------------	----------------------	--	------------	--------	-------------

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Don/Dª				D.N.I.	En concepto de		
Nombre o Razón Social	C.I.F./N.I.F.			<input type="text"/>	Actividad Económica		A.A.E.
Domicilio Social	Provincia	Localidad	<input type="text"/>	C. Postal	Nº trabajadores en plantilla		
Domicilio centro de trabajo	Provincia	Localidad	<input type="text"/>	C. Postal	Nº trab. en centro trabajo		

## RELACIÓN DE TRABAJADORES CONTRATADOS

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

En cumplimiento de lo establecido en la legislación vigente, comunicados a ese Centro de Empleo que la Empresa arriba indicada ha realizado contrataciones con los trabajadores relacionados anteriormente.

Firma y sello del Centro

....., a ..... de ..... de .....  
Por la Empresa,

Fdo.: