

DENOMINACION SOCIAL	
PERSONA DE CONTACTO Y CARGO	
ACTIVIDAD:	
C.N.A.E	
CIF	
REPRESENTANTE LEGAL	
DIRECCION (DOM. SOCIAL) M ²	
DIRECCION/ES Y SUPERFICIES (CENTRO DE TRABAJO), M ²	
TELEFONOS DE CONTACTO	
FAX	
CORREO ELECTRONICO	
Nº TRABAJADORES Y PUESTOS DE TRABAJO	-EMPLEADOS DE REGIMEN GENERAL: -TRABAJADORES AUTONOMOS
FECHA DE FIN DE CONTRATO CON EL SERVICIO ACTUAL	
PPTO ANUAL DEL SERVICIO ANTERIOR (€)	SEGURIDAD,HIGIENE, ERGONOMIA: VIGILANCIA DE LA SALUD RECONOCIMIENTO MEDICOS