

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN A CAEB

**DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD CONFEDERADA** .....

.....

DOMICILIO .....

LOCALIDAD..... T/..... / ..... F/ .....

URL: http://..... e-mail: .....

ÓRGANOS DE GOBIERNO .....

.....

COMPOSICIÓN

.....

.....

.....

.....

Nº EMPRESAS AFILIADAS AL INCORPORARSE: ..... PUESTOS DE TRABAJO: .....

**PRESIDENTE** ..... DNI .....

DOMICILIO. .... LOCALIDAD..... CP.....

EMPRESA..... CARGO .....

DOMICILIO EMPRESA.....CP .....

LOCALIDAD..... T/..... F/..... T. MÓVIL.....

e-mail:.....

**REPRESENTANTE EN CAEB** ..... DNI .....

PROFESIÓN.....T/.....

DOMICILIO..... LOCALIDAD..... CP .....

EMPRESA..... CARGO .....

DOMICILIO EMPRESA..... CP.....

LOCALIDAD..... T/..... F/..... T. MÓVIL.....

e-mail:.....

en ..... a ..... de ..... de 200....