

COMUNICACIONES AL REGISTRO DE CEE
Arts. 3.3 y 5 del Decreto 212/2010

Identificador de Registro
Orden
Año
Mes
Día
Hora

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre o razón social N.I.F.
Nº de Registro CEE Domicilio
Localidad C.P. Provincia

COMUNICACIÓN

☐ Cambio de domicilio social

Domicilio
Localidad C.P. Provincia
Teléfono Dirección de correo electrónico Fax

☐ Ampliación/disminución de capital social

☐ Cambio de partícipes

NUEVA ESTRUCTURA DEL CAPITAL SOCIAL

| Partícipes | Capital Social | Porcentaje |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

☐ Modificaciones estatutarias

☐ Memoria del ejercicio:

☐ Nombramientos de representantes

☐ Revocación de representantes

En, a de de

Firma del solicitante

AVISO LEGAL: El Instituto Aragonés de empleo (INAEM), como responsable del tratamiento de "Ayudas y subvenciones para la promoción del empleo" le informa que sus datos personales serán tratados con el fin de gestionar y tramitar las subvenciones o ayudas solicitadas. La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de obligaciones legales, así como el ejercicio de poderes públicos y, en los casos en que sea necesario, su consentimiento. No se comunicarán sus datos a terceros salvo obligación legal. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como de limitación y oposición a su tratamiento, ante el Instituto Aragonés de Empleo, sito en Avda. Alcalde Ramón Sáinz de Varanda, 15 de Zaragoza, obteniendo información en la dirección de correo electrónico:

protecciondatos.inaem@aragon.es

Puede consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en: <https://inaem.aragon.es/proteccion-de-datos-personales>

☐ Enclaves Laborales

| Enclaves laborales | Dirección del enclave | Nº de Trabajadores |
|--------------------|-----------------------|--------------------|
| | | |
| | | |

☐ Variación de plantilla de trabajadoresFecha:

| Trabajadores con discapacidad | Tipo | Nº de Trabajadores |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| | Física | |
| | Intelectual | |
| | Sensorial | |
| | Mental | |
| | Parálisis Cerebral | |
| Trabajadores sin discapacidad | Dedicados al personal de ajuste | Nº total de trabajadores |
| | | |
| TOTAL | | |

DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR A LA PRESENTE COMUNICACIÓN

- ☐ Escritura pública justificativa del objeto de la comunicación
- ☐ En caso de representación voluntaria a un tercero, acreditar el otorgamiento de dicha representación.
- ☐ Otra documentación justificativa

NOTA: Además de la documentación citada, deberá presentarse cualquier otra que sea requerida en orden a acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa aplicable.