

A DADES D'IDENTIFICACIÓ
DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------------|
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE | DNI / NIF / NIE |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------------|

COM A / EN CALIDAD DE

ADMINISTRADOR

MEMBRE DEL CONSELL D'ADMINISTRACIÓ
MIEMBRO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

RESPONSABLE DE L'ESTABLIMENT
RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO

B AUTORITZACIÓ
AUTORIZACIÓN

Autoritze la consulta de dades de capacitació professional
Autorizo la consulta de datos de capacitación profesional

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant o el seu representant legal / La persona solicitante o su representante legal

Signatura:

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES D'IDENTIFICACIÓ
DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------------|
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE | DNI / NIF / NIE |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------------|

COM A / EN CALIDAD DE

 ADMINISTRADOR MEMBRE DEL CONSELL D'ADMINISTRACIÓ
MIEMBRO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN RESPONSABLE DE L'ESTABLIMENT
*RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO***B AUTORITZACIÓ**
AUTORIZACIÓNAutoritze la consulta de dades de capacitació professional
*Autorizo la consulta de datos de capacitación profesional*_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant o el seu representant legal / La persona solicitante o su representante legal

Signatura:

Firma: _____REGISTRE D'ENTRADA
*REGISTRO DE ENTRADA*DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE