

Doc. Assoc. Doc. Asoc.	CCC			Data efecte Fecha efecto			Codi de gestió Código de gestión	NIF	Idioma
	Prov.	Número	Clau Clave	Dia Día	Mes	Any Año			

Raó social de l'empresa o 1r cognom, 2n cognom, nom/Razón social de la empresa o 1er. apellido, 2º apellido, nombre

En/Na amb DNI subscriu aquest document, en qualitat de

D/Dª con DNI suscribe el presente documento, en calidad de

Domicili social/Domicilio social

Tipus Via Tipo Via	Nom Via Nombre Via	Núm. Nº	Bloc Bloque	Escala Escalera	Pis Piso	Porta Puerta

Domicili social/Domicilio social

Població Población	Codi Postal Código Postal	Província Provincia

Centre de treball/Centro de trabajo

Tipus Via Tipo Via	Nom Via Nombre Via	Núm. Nº	Bloc Bloque	Escala Escalera	Pis Piso	Porta Puerta

Centre de treball/Centro de trabajo

Població Población	Codi Postal Código Postal	Província Provincia

Nom comercial/Nombre comercial	Activitat de l'empresa/Actividad de la empresa

Dades de contacte/Datos de contacto

Persona de contacte Persona de contacto	Telèfon Teléfono	Fax	E/ mail.

Té representant dels treballadors?
¿Tiene representante trabajadores?

Aporta informe representant treballadors?
¿Aporta informe representante trabajadores?

Condicions/Condiciones

1. Així mateix, sense perjudici d'allò que disposa l'article 126 de la Llei general de la Seguretat Social quant al pagament de prestacions, **queda cobert** per l'annex al document d'associació, **exclusivament**, el personal que l'empresa tingui donat d'alta a la Seguretat Social. / Asimismo, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 126 de la Ley general de la Seguridad Social en cuanto al pago de prestaciones, **quedarà cubierto** por el anexo al documento de asociación **exclusivamente** el personal que la empresa tenga dado de alta en la Seguridad Social.
2. L'associació té efecte a partir de les zero hores del dia que s'indica. / La asociación tendrá efecto a partir de las cero horas del día indicado.
3. En cas de disposar de diversos CCC, caldrà adjuntar-ne la relació. / En el caso de disponer de varios CCC deberán adjuntar relación de los mismos.

L'empresa associada / La empresa asociada
(Firma i segell / Firma y sello)

..... de
Mutual Midat Cyclops