TPC
Tarjeta Profesional de la Construcción

CERTIFICADO DE EMPRESA

Certificado de empresa para la Fundación Laboral de la Madera y el Mueble

Nombre_____ 1º Apellido _____ 2º Apellido _____ con DNI o NIE_____
que desempeña en la empresa el cargo de _____

Certifica: ante la Fundación Laboral de la Fundación

Datos de la empresa

Nombre o razón social_____
CCC (Cód. Cta. Cotización) nº de la Seguridad Social _____
CIF_____ Domicilio social_____
Localidad_____ Código postal_____ Tél._____

Datos del/de la trabajador/a en la empresa

Nombre_____ 1º Apellido _____ 2º Apellido _____ con DNI o NIE_____
Fecha de nacimiento_____ Núm. Afiliación S. S._____

Puesto / Especialidad	Fecha inicio	Fecha fin	Categoría profesional

Muy importante: tache con una línea todas que no haya ocupado.

En_____ a____ de_____ de_____

Firma y sello

FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN | FUNDACIÓN LABORAL DE LA MADERA Y EL MUEBLE

Este documento no admite raspaduras, enmiendas ni sobre inscripciones. Si se equivoca en cualquier línea de la tabla táchela y escriba en la siguiente