

Convenio de Agrupación de empresas

CODIGO CLIENTE:

COORDINADOR:

Adhesión al convenio de Agrupación de Empresas

Nombre Comercial: _____

Persona de Contacto: _____ Tel.: _____ E-mail: _____

D/Doña: _____, con N.I.F.: _____

En representación de la entidad _____, con C.I.F.: _____

y Nº de Seguridad Social ____/____/____ Gestoría: _____

con sede social en _____ calle _____ y Código Postal: _____

Convenio colectivo de Aplicación: _____ Nº de Convenio _____

Sector de Actividad _____ (I.A.E/C.N.A.E.) _____

¿Existe Representación Legal de los Trabajadores? Si No Horas convenio: _____

Si la empresa ha sido creada en el año en curso, o el primer trabajador a sido contratado en dicho año, indicar los siguientes datos:

Fecha de creación de la empresa: ____/____/20____ Número de trabajadores en el primer R L C : ____

Declara

Que conoce el Convenio de Agrupación de Empresas suscrito entre la entidad organizadora Gastroacademy S.L. con C.I.F. B87908596 y las empresas agrupadas Airiños Gastro S.L., con C.I.F. B55378665 y Panaderos y Multiproductos S.L. con C.I.F. B87768503 el 05 de enero de 2026.

Que acepta los derechos y obligaciones que en dicho convenio se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma del presente documento.

A _____ de _____ de 20 ____

Por la empresa agrupada

Por la entidad de impartición

Por Gastroacademy, S.L.
(Entidad Organizadora)



Firma y sello

Firma y sello

Jose Luis Caba Noblejas
70.730.689-P