

Anexo a la Solicitud del incentivo a las empresas que hayan contribuido especialmente a la disminución y prevención de la siniestralidad laboral (RD 404/2010, de 31 de marzo)

Fecha Solicitud:		Sello entrada:	
Datos de la empresa solicitante – Datos de la persona representante de la empresa solicitante			
CIF/NIF:	CNAE tarifa:	Razón Social:	

El/los abajo firmante/s, en calidad de **representante/s mancomunado/s** de la empresa **AUTORIZAN** a _____, con DNI _____, para que en nombre de ésta, realice cualquier acto de gestión, trámite o actuación relacionados con el procedimiento que se derive de la solicitud del incentivo regulado en el Real Decreto 404/2010, de 31 de marzo.

<p><i>Nombre y apellidos:</i> <i>DNI:</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Fdo.: Representante legal de la empresa</i></p>
<p><i>Nombre y apellidos:</i> <i>DNI:</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Fdo.: Representante legal de la empresa</i></p>
<p><i>Nombre y apellidos:</i> <i>DNI:</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Fdo.: Representante legal de la empresa</i></p>
<p><i>Nombre y apellidos:</i> <i>DNI:</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Fdo.: Representante legal de la empresa</i></p>

Nota: Este anexo solo deberá ser cumplimentado en el caso de existir representación mancomunada por parte de la empresa solicitante

La solicitud deberá enviarse a su oficina de referencia más cercana o a la sede central de Cesma, Av. Otero, s/n. 51002 Ceuta.

El plazo de presentación de las solicitudes se extiende entre el 15 de abril y el 31 de mayo de 2017 (R.D. 231/2017)
Campos en gris a cumplimentar por la mutua