

ANEXO VIII



**MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL**

**GESTIÓN COLECTIVA DE CONTRATACIONES EN ORIGEN 2019
DECLARACIÓN DE REPRESENTACION
A FAVOR DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL**

SOLICITUD DE GESTIÓN N°

Espacio reservado para el sello de registro de entrada

A. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL REPRESENTANTE

NIF/CIF	Denominación Social
---------	---------------------

B. RELACIÓN DE EMPRESAS REPRESENTADAS

Las empresas a continuación firmantes otorgan la representación a los efectos de tramitación de la solicitud más arriba referida de gestión colectiva de contratación en origen a la Organización Empresarial indicada en el apartado A.

En el caso de tratarse de una solicitud de gestión de tramitación unificada, declaran su adhesión a las condiciones laborales y salariales contenidas en la oferta de empleo única formulada por la Organización Empresarial indicada en el apartado A del presente anexo. Las condiciones laborales y salariales de la citada oferta serán las mínimas garantizadas a los trabajadores por las empresas.

NIF/CIF	Denominación Social	Firma	
Domicilio		Localidad	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACION A LA O.E.		NIF:	Nombre y apellidos:

NIF/CIF	Denominación Social	Firma	
Domicilio		Localidad	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACION A LA O.E.		NIF:	Nombre y apellidos:

NIF/CIF	Denominación Social	Firma	
Domicilio		Localidad	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACION A LA O.E.		NIF:	Nombre y apellidos:

NIF/CIF	Denominación Social	Firma	
Domicilio		Localidad	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACION A LA O.E.		NIF:	Nombre y apellidos:

NIF/CIF	Denominación Social	Firma	
Domicilio		Localidad	
Código postal	Provincia	C.C.C. Seguridad Social	Teléfono
DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACION A LA O.E.		NIF:	Nombre y apellidos:

Consiento la comprobación de mis datos de identidad y domicilio a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí no (En caso de no consentir, deberá aportar fotocopia compulsada del D.N.I. o T.I.E.).

Según el art. 5.1 L.O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

....., a, dede 2019.
El/la Representante Legal de la Organización Empresarial.

Fdo.:

Este anexo se presentará junto con la solicitud de gestión de la autorización de residencia temporal y trabajo SÓLO en el caso de que solicitudes de gestión formuladas por una Organización Empresarial.

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLENÉSE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE TRES EJEMPLARES.