SEXPE
Servicio Extremeño Público de Empleo

COMUNICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Fecha de entrada	Hora	Centro de entrada	Nº inscripción Seguridad Social (cuenta cotización)	Cód. prov.	Número	Díg. Contr.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Don/Dª			D.N.I.	En concepto de
Nombre o Razón Social		C.I.F./N.I.F.		Actividad Económica A.A.E.
Domicilio Social	Provincia	Localidad	C. Postal	Nº trabajadores en plantilla
Domicilio centro de trabajo	Provincia	Localidad	C. Postal	Nº trab. en centro trabajo

RELACIÓN DE TRABAJADORES CONTRATADOS

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

Apellidos y Nombre	Sexo H. M.	D.N.I.	Fecha nacimiento	Profesión
Nº afiliación S.S.	Nivel acad.	Tipo contrato	Fecha inicio	Fecha fin

En cumplimiento de lo establecido en la legislación vigente, comunicados a ese Centro de Empleo que la Empresa arriba indicada ha realizado contrataciones con los trabajadores relacionados anteriormente.

Firma y sello del Centro

.....,a ..... de ..... de .....

Por la Empresa,

Fdo.: