

Nº de Orden

Adhesión al Convenio de Agrupación de Empresas

D/Dña _____,
con NIF _____

Como representante legal de la entidad _____,
con CIF _____

Y Sede Social en (calle, municipio, provincia) _____

Declara

Que conoce el Convenio de Agrupación de empresas de fecha _____ suscrito entre la Entidad Organizadora _____ y las empresas agrupadas _____, _____.

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

Lugar y Fecha

Representante Legal de la empresa agrupada Representante Legal de Mass Digital

Fdo. _____

Fdo. _____