

## SOLICITUD PARTICIPACIÓN CURSO DE GESTIÓN DE COBROS Y PREVENCIÓN DE LA MOROSIDAD

Número solicitud (Delta):

### DATOS SOBRE LA EMPRESA

|  |  |            |    |
|--|--|------------|----|
| Empresa:   |  | C.I.F.:    |    |
| Domicilio:   |  |            |    |
| C.P.:  |  | Población: |    |
| Teléfono:  |  | Fax:       |    |
|  |  | E-mail:    |    |
| Actividad principal empresa:                           |  |            |    |
| Nº Trabajadores:                                       |  |            |    |
| Persona que se inscribe en la acción formativa:        |  | N.I.F.:    |    |
| Puesto en la empresa:                                  |  |            |    |
| ¿Ha realizado alguna acción formativa este último año? |  | SI         | NO |
| ¿En qué área se ha formado?                            |  |            |    |
| »»   |  |            |    |

### \*SOLICITUD PARTICIPACION CURSO

Objetivos se plantea con la realización de esta acción formativa:

1.

2.

3.

Enviar la solicitud a Pablo Ruiz por e-mail: [pruiz@delta.es](mailto:pruiz@delta.es)  
(☎ 948238700)

|                     |  |                     |  |
|---------------------|--|---------------------|--|
| Fecha de solicitud: |  | Firma participante: |  |
|---------------------|--|---------------------|--|