

**ANEXO I**
**SOLICITUD PARA LA OBTENCIÓN DE LA CONDICIÓN DE ENTIDAD COLABORADORA DE LANBIDE-SERVICIO VASCO DE EMPLEO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE INTERMEDIACIÓN**
**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF
<input type="checkbox"/> CENTRO PÚBLICO DE FORMACIÓN O UNIVERSIDAD PÚBLICA	<input type="checkbox"/> AGENCIA DE COLOCACIÓN Nº de Agencia : _____	<b>TIPO DE AGENCIA (Art.2.1)</b> <input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/> f)

**2. DOMICILIO**

DIRECCIÓN		TELÉFONO
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO

**3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (\*)**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	CARGO
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

(\*) Presentar la documentación que acredite la representación.

**4. DATOS DE LA/S PERSONA/S PROPUESTA/S PARA ACCEDER AL APLICATIVO DE GESTIÓN DE OFERTA**

DNI/NIE	NOMBRE / APELLIDOS	FIRMA

**5. COMPROBACIÓN DE LA DISPONIBILIDAD (Art. 3. b) 3)**

<input type="checkbox"/> A REALIZAR POR LA ENTIDAD	<input type="checkbox"/> A REALIZAR POR LANBIDE
--	---

En nombre y representación de la entidad cuyos datos figuran recogidos en el presente formulario, solicito a Lanbide-Servicio Vasco de Empleo, la obtención de la condición de entidad colaboradora de Lanbide-Servicio Vasco de Empleo en la prestación del servicio de intermediación, exclusivamente en relación con la actividad de registro y gestión de ofertas de empleo.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

<b>Firma de representante legal o persona autorizada y sello de la entidad:</b>	<b>SELLO DE ENTRADA EN LANBIDE</b>