



MINISTERIO
DE EMPLEO Y
SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO
DE EMPLEO ESTATAL

Nro. de autorización administrativa para utilizar
CONTRAT@:

**MODIFICACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO DE..... OBRA O SERVICIO A TIEMPO PARCIAL
COMUNICADO AL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO CON EL NÚMERO E0420160278770**

DATOS DE LA EMPRESA

CIF./NIF/NIE:	B04248159
---------------	-----------

D./DÑA. MANUEL MATEO MARTIN	DNI /NIE 75233337S	EN CONCEPTO ADMINISTRADOR
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPRESA LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA		DOMICILIO SOCIAL CL FRAY BERNARDO MARTINEZ NOVAL
PAÍS España	724	MUNICIPIO ALMERIA
	04013	CÓD.POSTAL 04006

DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

RÉGIMEN 0111	PROV 04	NUMERO 1018719	38	ACTIVIDAD ECONÓMICA Limpieza general de edificios	8121
-----------------	------------	-------------------	----	--	------

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

PAÍS España	724	MUNICIPIO ALMERIA	04013
----------------	-----	----------------------	-------

DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D./DÑA. SANCHEZ NAVARRO, VERONICA	NIF /NIE 45739762F	FECHA NACIMIENTO 29/08/1983		
N SEG. SOCIAL 141017918673	NIVEL FORMATIVO ENSEÑANZAS DE BACHILLERATO	32	NACIONALIDAD ESPAÑA	724
MUNICIPIO DE DOMICILIO ALMERIA	04013	PAÍS DE DOMICILIO España	724	

DECLARAN

Que reúnen los requisitos exigidos para realizar la siguiente modificación del contrato de trabajo que con fecha 10/11/2016
fue comunicado al Servicio Público de Empleo identificado con el número E0420160278770....., con arreglo a las siguientes
CLÁUSULAS

Con fecha 15/11/2016 pasa de trabajar 66.65 horas al mes a trabajar 69.15 horas al mes. El horario será según documento adjunto.

PROTECCIÓN DE DATOS.- De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, el trabajador queda informado y acepta la incorporación de sus datos, personales, laborales, informe médico, procesos de Incapacidad Temporal, etc. en los ficheros automatizados en la Asesoría Laboral de SONIA SANCHEZ RODRIGUEZ, teniendo constancia que se conservarán en la misma con carácter confidencial, sin perjuicio de las remisiones de obligado cumplimiento a Organismos Oficiales, Mutuas de Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional, Empresas Aseguradoras u otras que en razón al marco contractual objeto del presente sea preceptivo.

En ALMERIA..... a 14..... de Noviembre..... de 20 16.....
El /La trabajador/a

El/La representante de la empresa

**LIMPIEZAS
INDALICAS**
C.I.F. B - 04248159
Fray Bernardo Martínez Noval, s/n - 04006 ALMERIA
Tel. 950 225 966
administracion@limpiezasindalicas.com