



MINISTERIO  
DE TRABAJO  
Y ECONOMÍA SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO  
DE EMPLEO ESTATAL

Nro de autorización administrativa para utilizar  
CONTRAT@:

**MODIFICACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO DE .....INDEFINIDO A TIEMPO PARCIAL.....**  
**COMUNICADO AL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO CON EL NÚMERO .....E0420230157252.....**

**DATOS DE LA EMPRESA**

CIF./NIF/NIE: <b>B04248159</b>			
D./DÑA. <b>MANUEL MATEO MARTIN</b>		DNI /NIE <b>75233337S</b>	EN CONCEPTO <b>ADMINISTRADOR</b>
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPRESA <b>LIMPIEZAS INDALICAS DE ALMERIA</b>		DOMICILIO SOCIAL <b>CL ESTAÑO 109</b>	
PAÍS <b>España</b>	<b>724</b>	MUNICIPIO <b>ALMERIA</b>	04013 CÓD.POSTAL <b>04009</b>

**DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN**

RÉGIMEN	PROV	NUMERO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
<b>0111</b>	<b>04</b>	<b>1018719</b>	<b>38</b>	<b>Limpieza general de edificios 8121</b>

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

PAÍS <b>España</b>	<b>724</b>	MUNICIPIO <b>ALMERIA</b>	<b>04013</b>
-----------------------	------------	-----------------------------	--------------

**DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A**

D./DÑA. <b>AMAT MANRIQUE, MARIA DEL PILAR</b>		NIF /NIE <b>54099950V</b>	FECHA NACIMIENTO <b>25/02/1986</b>
N SEG. SOCIAL <b>041030609774</b>	NIVEL FORMATIVO <b>ENSEÑANZAS DE BACHILLERATO</b>	32	NACIONALIDAD <b>ESPAÑA 724</b>
MUNICIPIO DE DOMICILIO <b>ALMERIA</b>	<b>04013</b>	PAÍS DE DOMICILIO <b>España</b>	<b>724</b>

**DECLARAN**

Que reúnen los requisitos exigidos para realizar la siguiente modificación del contrato de trabajo que con fecha **28/08/2023**.... fue comunicado al Servicio Público de Empleo identificado con el número **E0420230157252**...., con arreglo a las siguientes CLÁUSULAS

CON FECHA 01/09/23 PASA A TRABAJAR 16 HORAS AL MES. LA DISTRIBUCIÓN DE LA JORNADA LABORAL 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 en la Asesora Laboral de EQUIPO DE GESTIÓN EMPRESARIAL S.L., 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. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

En **ALMERIA** ..... a ..... **01** ..... de ..... **Septiembre** ..... de **20 23**.....

El/La representante de la empresa

+

El /La trabajador/a

**LIMPIEZAS  
INDALICAS**  
C.I.F.B - 04248159  
C/ Estaño, 109 - Pol Industrial Sector 20  
Telf. 950 225 966  
administracion@limpiezasindalicas.com