



Región de Murcia  
Consejería de Desarrollo Económico, Turismo y Empleo.  
Dirección General de Relaciones Laborales y Economía Social.  
C/ Alejandro Seiquer nº 11 – piso 2º - 30001 Murcia.  
Tif : 968 36 69 96

**REGISTRO ADMINISTRATIVO DE  
EMPRESAS DE INSERCIÓN.  
(REIN)**

Código Guía Servicios 1503

**ANEXO II**

**SOLICITUD**

Nº EXPEDIENTE: 20.....

**DATOS DE QUIEN REPRESENTA LEGALMENTE A LA EMPRESA DE INSERCIÓN**

Apellidos y nombre:	DNI / NIF :	Titular de la:
Correo electrónico: .....	Teléfono:	<input type="checkbox"/> Presidencia. <input type="checkbox"/> Administración única. <input type="checkbox"/> .....

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA DE INSERCIÓN**

Nombre / Razón Social: .....
CIF: ..... Número de Inscripción Registral: ..... Teléfono: .....
Domicilio social: ..... Nº .....
Población / Municipio: ..... Código Postal: .....
CNAE: ..... Actividad: .....
Capital social: ..... euros

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:**

Apellidos y nombre / Razón Social: .....	DNI / CIF: .....
Domicilio para notificaciones: .....	Nº .....
Población / Municipio: .....	Código Postal: ..... Telf: .....
Correo electrónico: .....	

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE LA EMPRESA DE INSERCIÓN**

Denominación y formula jurídica	CIF
Domicilio:	Teléfono
Actividad:	CNAE
Participación en el capital social de la Empresa de Inserción	Porcentaje %
.....euros	

Denominación y formula jurídica	CIF
Domicilio:	Teléfono
Actividad:	CNAE
Participación en el capital social de la Empresa de Inserción	Porcentaje %
.....euros	

Nº trabajadores Por cuenta ajena (a)	Nº socios Trabajadores (b)	Nº socios de trabajo ( c )	Total d = a + b + c	Nº trabajadores en proceso de inserción ( e )	Total plantilla f = d + e

**SOLICITO:**  CALIFICACIÓN PROVISIONAL E INSCRIPCIÓN  CALIFICACIÓN DEFINITIVA  OTROS (Indicar)

para actuar como Empresa de Inserción, conforme a lo previsto en la Ley 44/2007, de 13 de diciembre (BOE nº 299, de 14.12.2007)

Murcia, a..... de ..... de 20..... Representante legal de la Empresa de Inserción Apellidos y nombre:..... NIF: .....	<b>LA SOLICITUD SE PRESENTARÁ POR DUPLICADO ESPACIO PARA REGISTRO</b>
FIRMA:	

**TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES LABORALES Y ECONOMÍA SOCIAL.**

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero del REIN de la Dirección General de Relaciones Laborales y Economía Social con la exclusiva finalidad de gestionar las solicitudes presentadas. El responsable de este fichero es la Dirección General de de Relaciones Laborales y Economía Social, con domicilio en C/ Alejandro Seiquer nº 11 – piso 2º - 30001 Murcia, Tif 968 36 69 96, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.