

CERTIFICADO / COMPROMISO DE EMPRESA

D./Dña. _____, DNI nº _____
e domicilio en _____ Poboación _____,
en nome propio ou en representación da persoa xurídica (empresa)
_____ con CIF nº _____,
a efectos de que o/a traballador/a solicite praza no programa Sanxenxo Concilia
organizado polo Concello de Sanxenxo,

CERTIFICO:

Que o/a traballador/a _____
con DNI nº _____ está contratado/a por esta empresa sendo
o seu posto de traballo en (indicar enderezo completo)

Que o/a traballador/a ☐ SI ☐ NON disfrutará de vacacións durante os
meses de xullo e agosto. En caso de marcar SI indicar o periodo de disfrute de
vacacións:

COMPROMÉTOME A:

Contratar durante o/s mes/es de _____ xullo e/ou _____ agosto de 2025 a
_____, con DNI nº _____

O enderezo do seu posto de traballo será en (indicar enderezo completo)

_____, de _____ de 2025.

Sinatura