ANEXO 5: MODELO DE ACREDITACIÓN INICIO DE LA ACTIVIDAD PARA LOS PROYECTOS DE ASISTENCIA TÉCNICA

CÓDIGO ACCIÓN: AI2017-0001

DATOS DEL PUNTO INFORMATIVO/GABINETE DE ASISTENCIA/ SERVICIO DE ASESORAMIENTO

Entidad Beneficiaria: UNIÓN GENERAL DE TRABAJADORES DE ESPAÑA	**CIF: G28474898**
Denominación del servicio: Gabinete de asesoramiento en riesgos psicosociales	**Sector (CNAE):** INTERSECTORIAL

Tipo de asesoramiento:[i]	**PRESENCIAL EN SEDE**	**X**	**TELEFÓNICA**	**X**	**TELEMÁTICA**	**X**	**VISITA**	

Dirección: Avenida de América 25, 28002 MADRID.
PRIMERA PLANTA.
SECRETARÍA DE SALUD LABORAL Y MEDIO AMBIENTE UGT-CEC

Localidad: MADRID	**Provincia: MADRID**	**CP: 28002**

Sitio web:[ii] www.ugt.es www.ugt.es/saludlaboral/

E-mail para dirigir las consultas: gabineterps@cec.ugt.org	**Teléfono:915890951 915890999**

Horario de atención al público en la sede física: LUNES A VIERNES DE 8.00-15.00

50850827N ANA MARIA GARCIA (R: G28474898)

Firmado digitalmente por 50850827N ANA MARIA GARCIA (R: G28474898)
Nombre de reconocimiento (DN): 2.5.4.13=Ref:AEAT/AEAT0030/PUESTO 1/37090/30062017113752, serialNumber=IDCES-50850827N, givenName=ANA MARIA, sn=GARCIA DE LA TORRE, cn=50850827N ANA MARIA GARCIA (R: G28474898), 2.5.4.97=VATES-G28474898, o=UNION GENERAL DE TRABAJADORES, c=ES
Fecha: 2018.11.20 10:28:29 +01'00'

Validación electrónicamente por el representante legal autorizado.

[i] Marcar con una "X" el tipo de asesoramiento que se presta.
[ii] Deberá indicarse el sitio web donde el beneficiario publicita el servicio.
NOTA 1: Si la acción o proyecto contase con varias sedes deberá cumplimentarse una hoja por sede.
NOTA 2: Cómo documentación adjunta la presente modelo, deberá remitirse soporte gráfico acreditativo.
NOTA 3: El presente formulario deberá ser remitido telemáticamente incorporando firma electrónica del beneficiario.