

Exp. C20070027

Nº DE PANELISTA: 000000000

## COMPROMISO DE COLABORACIÓN

D./ Dña. -----, con Documento Nacional de Identidad nº -----, enterado de las condiciones y requisitos que se exigen para colaborar con la Encuesta de Formación-Ocupaciones, se compromete en nombre de la empresa -----, con N.I.F. -----, con domicilio en -----, calle -----, nº -----, código postal -----, teléfono -----, fax nº -----, la cual representa, a integrarse en el panel de empresas representativas del sector “Seguros, Planes de Pensiones y Mediación en seguros” (Exp. C20070027), y responder a las encuestas que semestralmente se les formulen durante un plazo máximo de cuatro años (máximo de 8 encuestas).

En -----, a ---- de ---- 2008

Fdo: -----

Cargo: -----