

NOMBRE / DENOMINACIÓN SOCIAL:

Expediente Número:

Anexo 2 - C

PERSONAL ADMINISTRATIVO AFILIADO A LA SEGURIDAD SOCIAL

| 1. Categorías administrativas | 2. Número de empleados |
|-------------------------------|------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

PERSONAL TOTAL PROPIO

Número medio de personal durante el último trienio, acreditado por certificación de la TGSS:

Número actual de trabajadores en alta:

Firmado: