# Anexos

# Notificación empleados

Fecha:

Nombre del empleado/a:

Mediante la firma de este documento declaro que conozco y consiento en los extremos que a continuación se detallan:

* Que ${razon}, me ha informado de su iniciativa para conseguir reducir las pérdidas y despilfarro alimentario que se origina en el desarrollo de la actividad.
* Nos han transmitido su deseo de que todo el personal nos impliquemos en conseguir los objetivos y metas propuestos. Por lo cual, me comprometo a colaborar en su consecución durante el desarrollo de mi actividad laboral.
* He recibido el Plan de Prevención y reducción de las pérdidas y el despilfarro alimentario implantado en la organización.

Firma empleado/a

# Cartel Comercio al por menor

# 

# Carteles Hostelería

