

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN

DATOS DE LA TITULARIDAD DE LA EXPLOTACION Nº:		
Apellidos y nombre:		NIF ó CIF:
En representación de:		CIF:
Dirección Postal:		Código Postal:
Localidad:	Municipio:	Teléfono:

Comunico que el servicio de sustitución contratado por la causa:

- a) Servicio de sustitución por vacaciones:
- b) Servicio de sustitución por enfermedad o accidente, incluida la de los hijos
- c) Servicio de sustitución por maternidad o paternidad

Ha sido realizado satisfactoriamente en su totalidad por la siguiente persona:

DATOS DE LA PERSONA ENCARGADA DE REALIZAR LA SUSTITUCIÓN		
Apellidos y nombre:		NIF ó CIF:
Dirección Postal:		Código Postal:
Localidad:	Municipio:	Teléfono:
Fecha de inicio de la prestación del servicio :		
Fecha de fin de la prestación del servicio :		

Para que conste y surta los efectos oportunos se firma en la fecha indicada:

**Titular de la explotación**

**Persona encargada de realizar  
la sustitución**

En....., a..... de ..... de .....