

## PERSONAS TRABAJADORAS AFECTADAS POR EXPEDIENTE REGULACIÓN DE EMPLEO

Expte. núm:

### EMPRESA

Empresa o razón social:  Nº inscripción Seg. Social: Actividad: Localidad: Dirección: Teléfono:	Centro de trabajo afectado:  Localidad: Dirección: Teléfono:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

## PERSONAS TRABAJADORAS Sí / No AFECTADAS POR EL EXPEDIENTE

No es necesario cumplimentar esta parte del formulario si se adjunta una relación que contenga estos mismos datos

DNI: Apellidos: Nombre: <span style="float: right;">Nacido el:</span> Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: <span style="float: right;">o mes:</span> ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: <span style="float: right;">Nacido el:</span> Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: <span style="float: right;">o mes:</span> ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: <span style="float: right;">Nacido el:</span> Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: <span style="float: right;">o mes:</span> ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: <span style="float: right;">Nacido el:</span> Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: <span style="float: right;">o mes:</span> ¿Es representante legal de los trabajadores?



DNI: Apellidos: Nombre: <span style="float: right;">Nacido el:</span> Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: <span style="float: right;">o mes:</span> ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: <span style="float: right;">Nacido el:</span> Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: <span style="float: right;">o mes:</span> ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: <span style="float: right;">Nacido el:</span> Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: <span style="float: right;">o mes:</span> ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: <span style="float: right;">Nacido el:</span> Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: <span style="float: right;">o mes:</span> ¿Es representante legal de los trabajadores?
DNI: Apellidos: Nombre: <span style="float: right;">Nacido el:</span> Naturaleza: Provincia: Domicilio:	Nº Afiliación Seg. Social: Grupo Profesional: Especialidad: Categoría: Fecha ingreso en Empresa: Salario día: <span style="float: right;">o mes:</span> ¿Es representante legal de los trabajadores?