**COMUNICACIÓN MEDIANTE TERCERO CUALIFICADO DE BAJA
COMO REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES ([[1]](#footnote-1))**

|  |
| --- |
| **Datos de identificación de la empresa/centro de trabajo ([[2]](#footnote-2)).** |
| Nombre o razón social: |       |
| Dirección: |       | Población:  |       | C.P.: |       |
| Teléfono: |       | Correo Electrónico: |       |

|  |
| --- |
| **Datos de la elección.** |
| Núm. Acta electoral:       | Núm. Preaviso:       | Fecha elección:      /     /20      |

|  |
| --- |
| **Datos de quien comunica la información.**  |
| D./Dña.: |       | D.N.I.: |       |
| Tfno.:  |       | Email: |       | en calidad de  |
| [ ]  delegado personal / [ ]  miembro del del comité de empresa (Col.: [ ]  Téc.y Admvos / [ ]  Espec. / [ ]  Unico)  |
| **DESEO COMUNICAR LA/S BAJA/S EN LA EMPRESA DE:** |  |
| **1-** | D./Dña.: |       | D.N.I.: |       |
| como [ ]  delegado personal / [ ]  miembro del comité de empresa (Col.: [ ]  Téc.y Admvos / [ ]  Espec. / [ ]  Unico) |
| perteneciente al sindicato/grupo de trabajadores: |       | con fecha: |      /     /20      |
|  |
| **2-**  | D./Dña.: |       | D.N.I.: |       |
| como [ ]  delegado personal / [ ]  miembro del comité de empresa (Col.: [ ]  Téc.y Admvos / [ ]  Espec. / [ ]  Unico) |
| perteneciente al sindicato/grupo de trabajadores: |       | con fecha: |      /     /20      |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3-** | D./Dña.: |       | D.N.I.: |       |
| como [ ]  delegado personal / [ ]  miembro del comité de empresa (Col.: [ ]  Téc.y Admvos / [ ]  Espec. / [ ]  Unico)  |
| perteneciente al sindicato/grupo de trabajadores: |       | con fecha: |      /     /20      |
|  |

*(Sigue atrás)*

Pasarán a **sustituirlo/s** como representante/s de los trabajadores la/s siguiente/s persona/s:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1-** | D./Dña.: |       | D.N.I.: |       |
| como [ ]  delegado personal / [ ]  miembro del comité de empresa (Col.: [ ]  Téc.y Admvos / [ ]  Espec. / [ ]  Unico) |
| perteneciente al sindicato/grupo de trabajadores: |       |
|  |  |
| **2-** | D./Dña.: |       | D.N.I.: |       |
| como [ ]  delegado personal / [ ]  miembro del comité de empresa (Col.: [ ]  Téc.y Admvos / [ ]  Espec. / [ ]  Unico) |
| perteneciente al sindicato/grupo de trabajadores: |       |
|  |  |
| **3-** | D./Dña.: |       | D.N.I.: |       |
| como [ ]  delegado personal / [ ]  miembro del comité de empresa (Col.: [ ]  Téc.y Admvos / [ ]  Espec. / [ ]  Unico) |
| perteneciente al sindicato/grupo de trabajadores: |       |
|  |  |

En      , a      , de 20

Fdo.:

**DESTINO: REGISTRO DE ELECCIONES SINDICALES DE LA COMUNIDAD FORAL DE NAVARRA**

1. Se tiene en cuenta que la comunicación de sustitución debe hacerla un delegado/da de personal o miembro del comité de empresa, de acuerdo con el artículo 14 del Real Decreto 1844/1994, de 9 de septiembre. La comunicación se deberá hacer en un plazo de 10 días hábiles desde que se produzca el hecho causante (artículo 25 letra f del mencionado decreto). [↑](#footnote-ref-1)
2. Todos los datos de la sustitución no se deben rellenar de forma obligatoria sino sólo los que sean accesibles para quien rellena la presente instancia. [↑](#footnote-ref-2)