

Expediente _____

EMPRESA

Empresa o Razón Social Código cta. cotización: _____ Actividad: _____ Localidad: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____	Centro de Trabajo Afectado Localidad: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____
---	--

TRABAJADORES____(1) AFECTADOS POR EL EXPEDIENTE

D.N.I.: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____ Nacido el: _____ Natural de: _____ Provincia: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	Nº afiliación S. Social _____ Grupo Profesional _____ Categoría Profesional _____ Fecha Ingreso en la Empresa _____ Salario día: _____ o mes: _____ ¿Es representante legal de los trabajadores? _____
D.N.I.: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____ Nacido el: _____ Natural de: _____ Provincia: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	Nº afiliación S. Social _____ Grupo Profesional _____ Categoría Profesional _____ Fecha Ingreso en la Empresa _____ Salario día: _____ o mes: _____ ¿Es representante legal de los trabajadores? _____
D.N.I.: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____ Nacido el: _____ Natural de: _____ Provincia: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	Nº afiliación S. Social _____ Grupo Profesional _____ Categoría Profesional _____ Fecha Ingreso en la Empresa _____ Salario día: _____ o mes: _____ ¿Es representante legal de los trabajadores? _____
D.N.I.: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____ Nacido el: _____ Natural de: _____ Provincia: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	Nº afiliación S. Social _____ Grupo Profesional _____ Categoría Profesional _____ Fecha Ingreso en la Empresa _____ Salario día: _____ o mes: _____ ¿Es representante legal de los trabajadores? _____

(1) Cuando la relación se refiera a los afectados por el expediente se consignará SÍ. Si son los no afectados figurará NO.

TRABAJADORES____ (1) AFECTADOS POR EL EXPEDIENTE

D.N.I.: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____ Nacido el: _____ Natural de: _____ Provincia: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	Nº afiliación S. Social _____ Grupo Profesional _____ Categoría Profesional _____ Fecha Ingreso en la Empresa _____ Salario día: _____ o mes: _____ ¿Es representante legal de los trabajadores? _____
D.N.I.: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____ Nacido el: _____ Natural de: _____ Provincia: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	Nº afiliación S. Social _____ Grupo Profesional _____ Categoría Profesional _____ Fecha Ingreso en la Empresa _____ Salario día: _____ o mes: _____ ¿Es representante legal de los trabajadores? _____
D.N.I.: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____ Nacido el: _____ Natural de: _____ Provincia: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	Nº afiliación S. Social _____ Grupo Profesional _____ Categoría Profesional _____ Fecha Ingreso en la Empresa _____ Salario día: _____ o mes: _____ ¿Es representante legal de los trabajadores? _____
D.N.I.: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____ Nacido el: _____ Natural de: _____ Provincia: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	Nº afiliación S. Social _____ Grupo Profesional _____ Categoría Profesional _____ Fecha Ingreso en la Empresa _____ Salario día: _____ o mes: _____ ¿Es representante legal de los trabajadores? _____
D.N.I.: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____ Nacido el: _____ Natural de: _____ Provincia: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	Nº afiliación S. Social _____ Grupo Profesional _____ Categoría Profesional _____ Fecha Ingreso en la Empresa _____ Salario día: _____ o mes: _____ ¿Es representante legal de los trabajadores? _____
D.N.I.: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____ Nacido el: _____ Natural de: _____ Provincia: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	Nº afiliación S. Social _____ Grupo Profesional _____ Categoría Profesional _____ Fecha Ingreso en la Empresa _____ Salario día: _____ o mes: _____ ¿Es representante legal de los trabajadores? _____

(1) Cuando la relación se refiera a los afectados por el expediente se consignará SÍ. Si son los no afectados figurará NO.