



DELEGACIÓN DE ..... KO ORDEZKARITZA

Espedientearen Zkia / Expediente N° .....

## Enpresa Empresa

<b>Enpresaren izena</b> / Empresa o razón Social .....	<b>Eragindako lantokia</b> / Centro de trabajo afectado .....
.....	.....
<b>Aseguru Sozialeko afiliazio-zenbakia</b> / N° Afilc. Soc. ....	<b>Herria</b> / Localidad .....
.....	<b>Helbidea</b> / Dirección .....
<b>Jarduera</b> / Actividad .....	.....
<b>Herria</b> / Localidad .....	<b>Telefona</b> / Teléfono .....
<b>Helbidea</b> / Dirección .....	.....
.....	
<b>Telefona</b> / Teléfono .....	

## Espedienteak .....(1) Langileak

Trabajadores ..... (1) afectados por el Expediente

<b>Nortasun Agiri Nazionala</b> / N° Documento de Identidad.....	<b>Aseguru Sozialeko afiliazio-zenbakia</b> / N° Afilc. Seg. Soc. .....
<b>Abizenak</b> / Apellidos .....	<b>Lanbide-Taldea</b> / Grupo Profesional .....
.....	<b>Berezitasuna</b> / Especialidad .....
<b>Izena</b> / Nombre .....	<b>Maila</b> / Categoría .....
<b>Noiz jaioa</b> / Nacido el.....	<b>Enpresan sartu zeneko data</b> / Fecha de ingreso en la Empresa .....
<b>Jaioterria</b> / Lugar de nacimiento.....	<b>Eguneko soldata</b> / Salario día <b>edo hilekoa</b> / o mes
<b>Probintzia</b> / Provincia .....	<b>Langileen legezko ordezkaria da?</b> / ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
<b>Helbidea</b> / Domicilio.....	
<b>Nortasun Agiri Nazionala</b> / N° Documento de Identidad.....	<b>Aseguru Sozialeko afiliazio-zenbakia</b> / N° Afilc. Seg. Soc. .....
<b>Abizenak</b> / Apellidos .....	<b>Lanbide-Taldea</b> / Grupo Profesional .....
.....	<b>Berezitasuna</b> / Especialidad .....
<b>Izena</b> / Nombre .....	<b>Maila</b> / Categoría .....
<b>Noiz jaioa</b> / Nacido el.....	<b>Enpresan sartu zeneko data</b> / Fecha de ingreso en la Empresa .....
<b>Jaioterria</b> / Lugar de nacimiento.....	<b>Eguneko soldata</b> / Salario día <b>edo hilekoa</b> / o mes
<b>Probintzia</b> / Provincia .....	<b>Langileen legezko ordezkaria da?</b> / ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
<b>Helbidea</b> / Domicilio.....	

(1) Espedienteak eragindakoak direnean “Eragindako” jarriko da. Bestela “Eragingabeko”

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



DELEGACIÓN DE ..... KO ORDEZKARITZA

Espedientearen Zkia / Expediente N° .....

**Enpresa**  
Empresa

**Espedienteak .....(1) Langileak**  
Trabajadores ..... (1) afectados por el Expediente

Nortasun Agiri Nazionala / N° Documento de Identidad..... Abizenak / Apellidos ..... ..... Izena / Nombre ..... Noiz jaioa / Nacido el..... Jaioterria / Lugar de nacimiento..... Probintzia / Provincia ..... Helbidea / Domicilio.....	Aseguru Sozialeko afiliazio-zenbakia / N° Afilc. Seg. Soc. ..... Lanbide-Taldea / Grupo Profesional ..... Berezitasuna / Especialidad ..... Maila / Categoría ..... Enpresan sartu zeneko data / Fecha de ingreso en la Empresa ..... Eguneko soldata / Salario día ..... edo hilekoa / o mes Langileen legezko ordezkaria da? / ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
Nortasun Agiri Nazionala / N° Documento de Identidad..... Abizenak / Apellidos ..... ..... Izena / Nombre ..... Noiz jaioa / Nacido el..... Jaioterria / Lugar de nacimiento..... Probintzia / Provincia ..... Helbidea / Domicilio.....	Aseguru Sozialeko afiliazio-zenbakia / N° Afilc. Seg. Soc. ..... Lanbide-Taldea / Grupo Profesional ..... Berezitasuna / Especialidad ..... Maila / Categoría ..... Enpresan sartu zeneko data / Fecha de ingreso en la Empresa ..... Eguneko soldata / Salario día ..... edo hilekoa / o mes Langileen legezko ordezkaria da? / ¿Es representante legal de los trabajadores?.....
Nortasun Agiri Nazionala / N° Documento de Identidad..... Abizenak / Apellidos ..... ..... Izena / Nombre ..... Noiz jaioa / Nacido el..... Jaioterria / Lugar de nacimiento..... Probintzia / Provincia ..... Helbidea / Domicilio.....	Aseguru Sozialeko afiliazio-zenbakia / N° Afilc. Seg. Soc. ..... Lanbide-Taldea / Grupo Profesional ..... Berezitasuna / Especialidad ..... Maila / Categoría ..... Enpresan sartu zeneko data / Fecha de ingreso en la Empresa ..... Eguneko soldata / Salario día ..... edo hilekoa / o mes Langileen legezko ordezkaria da? / ¿Es representante legal de los trabajadores?.....

(1) Espedienteak eragindakoak direnean “Eragindako” jarriko da. Bestela “Eragingabeko”

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