

Oficina Territorial de Trabajo de.....

Expte. Núm.....

D. ...., con D.N.I. núm. .... y domicilio en ..... calle ..... núm ..... teléfono ....., como ..... de la empresa ..... dedicada a ..... y situada en ..... calle ..... núm ..... teléfono ..... y constituida el día ..... de ..... del año .....

**EXPONE:**

1. Que, de conformidad con lo dispuesto en el Real Decreto Legislativo 1/1995, de 24 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores y Real Decreto 43/1996 de 19 de Enero, insta la instrucción del correspondiente expediente de regulación de empleo, en los términos en que se solicita esta instancia.

2. Que, el período de consultas a que se refiere el apartado 4 del artículo 51 de la citada Ley del Estatuto de los Trabajadores, comienza en esta misma fecha de ..... de ..... de ..... adjuntándose a la presente instancia, la comunicación del inicio tanto a la Autoridad Laboral competente como a la Representación Legal de los Trabajadores.

3. Que, de acuerdo con lo establecido en el apartado 2 del artículo 51 de la mencionada Ley, se realiza de forma simultánea la apertura del período de consultas y la solicitud a la Autoridad Laboral competente.

4. Que en cumplimiento de lo dispuesto en la citada norma legal, se acompañan los documentos que se citan al final de este escrito y que constan señalados con una cruz en los recuadros correspondientes.

5. Que la empresa se rige por el Convenio Colectivo de fecha ..... publicado en el "B.O.E." (o "B.O.P." de ..... )

6. Que el número de trabajadores de la empresa es de .....

7. Que el número de trabajadores afectados es de .....

8. Que el número de centros de trabajo de la empresa es de .....

9. Que el número de centros de trabajo afectados es de .....

10. Que el número de provincias donde se ubican los centros de trabajo de la empresa es de .....

11. Que el número de provincias donde se ubican los centros de trabajo afectados es de .....

12. Que la plantilla actual de la empresa es:

GRUPO PROFESIONAL	AFECTADOS		NO AFECTADOS		TOTAL		TOTAL GENERAL
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
Alto personal.....							
Técnicos.....							
Administrativos...							
Obreros.....							
Subalternos.....							
TOTALES.....							



15. Los hechos, concretados de modo claro y preciso, en que se fundamenta la petición son los siguientes:

Por todo lo cual, se SOLICITA:

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

SR. JEFE DE LA OFICINA TERRITORIAL DE TRABAJO DE .....  
ILMO. SR .....

---

**PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD:** La solicitud y documentación se presentarán en original y tres copias, en la Oficina Territorial de Trabajo correspondiente. Si la empresa tuviese varios centros de trabajo en distintas provincias de la Comunidad Autónoma, afectados por el expediente, la solicitud y documentación se presentarán en la Dirección General de Trabajo de la consejería de Economía y Empleo.

**AUTORIDAD LABORAL COMPETENTE.-**

1. EL JEFE DE LA OFICINA TERRITORIAL DE TRABAJO correspondiente, dentro del ámbito de la provincia, siempre que la medida no afecte a más de 200 trabajadores.
2. EL DIRECTOR GENERAL DE TRABAJO, cuando la medida tenga ámbito superior a la provincia, o en el ámbito de la provincia cuando la medida afecte a más de 200 trabajadores.
3. EL DIRECTOR GENERAL DE TRABAJO DEL MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES, cuando la medida afecte a centros de trabajo radicados dentro y fuera del territorio de la Comunidad.

NOTA.- Si el espacio comprendido en alguno de los apartados fuese insuficiente, se ampliará con hojas unidas a la solicitud.

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE A LA SOLICITUD

### A) Despido colectivo, suspensión de contratos de trabajo o reducción temporal de la jornada ordinaria de trabajo por causas económicas, técnicas, organizativas o de producción.

Documentación requerida en todos los supuestos:

- 1. Comunicación del inicio del periodo de consultas a los representantes legales de los trabajadores o, en su caso, a los trabajadores afectados.
- 2. Relación de trabajadores que vayan a ser afectados (modelo oficial) en ..... hojas (Anexo I).  
Criterios tenidos en cuenta para su designación.  
Período a lo largo del cual esta previsto aplicar la medida solicitada.
- 3. Relación de trabajadores no afectados por el expediente (Anexo II).
- 4. Número y categoría de trabajadores empleados habitualmente durante el último año (modelo oficial) en ..... hojas (Anexo III).
- 5. Memoria explicativa de las causas motivadoras del expediente.
- 6. Solicitud de informe a los representantes legales de los trabajadores.
- 7. Cuando el expediente afecta a empresas de 50 o más trabajadores, plan de acompañamiento social.
- 8. La documentación que a su derecho convenga.  
*Si la causa motivadora del expediente es económica, además de la detallada, deberá aportarse:*
- 9. Documentación debidamente auditada acreditativa del estado y evolución de la situación económica, financiera patrimonial en los últimos tres años.  
*Si las causas motivadoras son técnicas, organizativas o de producción, igualmente se aportará:*
- 10. Planes, proyectos e informes técnicos justificativos.
- 11. Medidas a adoptar y sus expectativas de repercusión en cuanto a la viabilidad futura de la empresa.  
*Cuando la medida solicitada sea de suspensión de contratos de trabajo o reducción de la jornada laboral, cualquiera que sea la causa motivadora, además de la prevista anteriormente, deberá aportarse:*
- 12. Documentación justificativa que acredite la situación coyuntural de la empresa.

### B) Extinción y suspensión de las relaciones de trabajo por FUERZA MAYOR

- 1. Solicitud de la empresa acompañada de los medios de prueba que estime necesarios.
- 2. Comunicación simultánea a los representantes legales de los trabajadores.

### C) Procedimientos promovidos por los representantes legales de los trabajadores

- 1. Memoria explicativa de las razones por las que se inicia el procedimiento.
- 2. Pruebas que se estimen oportunas para acreditar los perjuicios que pudiera ocasionarles la no incoación del procedimiento por el empresario.
- 3. Comunicación efectuada al empresario, contestación y documentación que en tal sentido les haya trasladado el mismo.

### D) En el supuesto de proponerse jubilaciones anticipadas

Deberá acompañarse la documentación que señala el art. 5º de la Orden de 6 de junio de 1996 de la Consejería de Industria, Comercio y Turismo (B.O.C. y L. 10-7-96).

NOTAS: 1. En el expediente de Despido Colectivo habrá que tener en cuenta, respecto de los afectados, los umbrales mínimos establecidos en el art. 51.1 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores.

2. En empresas sin representación colectiva de los trabajadores en el centro o centros de trabajo podrán intervenir en el procedimiento ellos mismos, si su número es inferior a diez trabajadores.  
Si es igual o superior a diez, los trabajadores del centro de trabajo deberán designar hasta un máximo de 5 representantes, con los cuáles la Autoridad Laboral entenderá las sucesivas actuaciones.

3. Deberá acreditarse la legitimación de las partes interesadas (Poder notarial o DNI, en el caso de las empresas y Acta de Elecciones Sindicales para los trabajadores).

Oficina Territorial de Trabajo de.....

Expte. núm.....

**ANEXO I**

**EMPRESA**

Empresa o razón social:

.....  
Nº Inscip. S. Social.....  
Actividad.....  
Localidad.....  
Dirección.....  
Teléfono.....

Centro de trabajo afectado:

.....  
Localidad.....  
Dirección.....  
Teléfono.....

**TRABAJADORES AFECTADOS POR EL EXPEDIENTE**

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Período Previsto de extinción.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Período Previsto de extinción.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Período Previsto de extinción.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?

Período Previsto de extinción.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?

Período Previsto de extinción.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?

Período Previsto de extinción.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?

Período Previsto de extinción.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?

Período Previsto de extinción.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?

Período Previsto de extinción.....

Oficina Territorial de Trabajo de.....

Expte. núm.....

**ANEXO II**

**EMPRESA**

Empresa o razón social:

.....  
Nº Inscrip. S. Social.....  
Actividad.....  
Localidad.....  
Dirección.....  
Teléfono.....

Centro de trabajo afectado:

.....  
Localidad.....  
Dirección.....  
Teléfono.....

**TRABAJADORES NO AFECTADOS POR EL EXPEDIENTE**

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Fecha de Nacimiento.....  
Provincia.....  
Domicilio.....  
.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....

Nº. Afiliación S.S.....  
Grupo Profesional.....  
Especialidad.....  
Categoría.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....  
Salario día ..... o mes.....  
¿Es repres. legal trabajad.?.....



Oficina Territorial de Trabajo de.....

Expte. núm.....

**ANEXO III**

**EMPRESA**

Empresa o razón social:

.....  
Nº Inscrip. S. Social.....  
Actividad.....  
Localidad.....  
Dirección.....  
Teléfono.....

Centro de trabajo afectado:

.....  
Localidad.....  
Dirección.....  
Teléfono.....

**TRABAJADORES EMPLEADOS HABITUALMENTE DURANTE EL ÚLTIMO AÑO**

Que el número de trabajadores empleados habitualmente durante el último año es de ..... cuyos nombres y categorías se relacionan a continuación:

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Categoría Profesional.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Categoría Profesional.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Categoría Profesional.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Categoría Profesional.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Categoría Profesional.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Categoría Profesional.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Categoría Profesional.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....

Nº D.N.I.....  
Apellidos.....  
Nombre.....  
Categoría Profesional.....  
Fecha ingreso en la Empresa.....

