

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
 y domicilio en \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ como \_\_\_\_\_ de la empresa \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ dedicada a \_\_\_\_\_ CNAE \_\_\_\_\_  
 y situada en \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E - mail \_\_\_\_\_ constituida el día  
 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ N.I.F./C.I.F. \_\_\_\_\_ Código Cuenta Cotización \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

1. Que de conformidad con lo dispuesto en el Estatuto de los Trabajadores aprobado por Real Decreto Legislativo 1/1995 de 24 de marzo 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 en esta instancia, adjuntado los documentos que se citan al final de este escrito y que constan señalados con una cruz en los recuadros correspondientes.

2. Que el periodo de consultas se inicia simultáneamente a la presentación de esta solicitud.

3. Que la empresa se rige por el Convenio Colectivo \_\_\_\_\_ publicado en el B.O.E., B.O.A o B.O.P de fecha \_\_\_\_\_ y cuyo código es: \_\_\_\_\_

4. Que la plantilla actual es de \_\_\_\_\_ trabajadores y el número de trabajadores afectados de \_\_\_\_\_, lo que constituye un % de \_\_\_\_\_

Categorías	Afectados		No Afectados		Total		Total General
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
<b>TOTAL</b>							



9. Los hechos, concretados de modo claro y preciso, en que se fundamenta la petición constituyen causas

Económicas

Organizativas

Fuerza Mayor

Técnicas

De producción

y son los siguientes:

Por todo lo cual

SOLICITA

EXTINCIÓN DE CONTRATOS

- Número de trabajadores
- Cese Actividad

SUSPENSIÓN DE CONTRATOS

- Número de trabajadores
- Duración en días

REDUCCIÓN DE JORNADA

- Número de trabajadores
- Porcentaje de reducción y distribución
- Duración

Período durante el cual se prevé efectuar la medida solicitada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

- PRESENTACIÓN DE SOLICITUD. La solicitud y documentación se presentarán, original y copias, en el Servicio Provincial de Economía, Hacienda y Empleo correspondiente. Si la empresa tuviese varios centros de trabajo afectados por el expediente, en distintas provincias de la Comunidad Autónoma, la solicitud y documentación se presentarán en la Dirección General de Trabajo e Inmigración

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

**A – DOCUMENTOS COMUNES A TODO TIPO DE EXPEDIENTE \***

- Modelo con relación nominal de trabajadores afectados. (6 ejemplares y 8 de la relación nominal)
- Memoria explicativa de las causas que han motivado la solicitud. (3 ejemplares)
- En su caso poder notarial del solicitante y fotocopia para su compulsión.

**B – DOCUMENTACIÓN EN EXPEDIENTES FUNDADOS EN CAUSA ECONÓMICA, TÉCNICA, ORGANIZATIVA O DE PRODUCCIÓN (3 ejemplares)**

- Copia de la comunicación del inicio del periodo de consultas y acuse de recibo.
- Copia del escrito de solicitud de informe a los representantes legales de los trabajadores (art. 64.1.4 a) y b)).
- Documentación justificativa de la causa alegada (Declaraciones del Impuesto sobre el Valor Añadido, Operaciones con terceras personas <347>, documentación económica, etc.)
- Si la empresa tiene 50 ó más trabajadores: planes de acompañamiento social que contemple las medidas adoptadas o previstas por la empresa en orden a evitar o reducir los efectos del despido colectivo.

**Documentación específica según las causas: (3 ejemplares)**

**a) Causas económicas**

Documentación auditada acreditativa del estado y evolución de la situación económica, financiera y patrimonial de la empresa en los últimos tres años y balance actualizado del año en curso.

**b) Causas técnicas organizativas o de producción**

Planes, proyectos e informes técnicos justificativos de las causas alegadas motivadoras del despido, medidas a adoptar y sus expectativas de repercusión en cuanto a la viabilidad futura de la empresa.

**c) Suspensión y reducción de jornada**

Documentación que acredite el carácter coyuntural de la situación de la empresa. Indicación de la jornada ordinaria de los trabajadores, porcentaje de reducción de la misma y calendario resultante.

**C – DOCUMENTACIÓN EN EXPEDIENTES DE FUERZA MAYOR**

- Pruebas que acrediten la fuerza mayor alegada. (3 ejemplares)
- Copia de la comunicación de la iniciación del expediente a los representantes legales de los trabajadores. (3 ejemplares)

**D – DOCUMENTACIÓN EN EXPEDIENTES PROMOVIDOS POR LOS TRABAJADORES**

- Pruebas que acrediten los perjuicios de difícil o imposible reparación que pueda ocasionarles la no-adopción de la medida solicitada. (3 ejemplares)

**E – DOCUMENTACIÓN EN EXPEDIENTES DE EXTINCIÓN (3 ejemplares)**

- Relación de trabajadores mayores de 55 años, que no tuvieron la condición de mutualistas a 1-1-1967, afectados por el expediente.
- Copia de la solicitud, presentada ante la Tesorería General de la Seguridad Social, de suscripción de Convenio Especial en el supuesto anterior (art. 20 Orden TAS/2865/2003, de 13 de octubre, B.O.E. del 18 de octubre)

\*En el número de ejemplares que se requieren uno de ellos es para el solicitante. En el caso de tener la empresa centro/s de trabajo en otra/s Comunidad/es Autónoma/s, deberá añadirse un ejemplar más de toda la documentación aportada.

**EMPRESA**

<p><b>Empresa o Razón Social</b></p> <p>_____</p> <p><b>Código cta. cotización:</b> _____</p> <p><b>Actividad:</b> _____</p> <p><b>Localidad:</b> _____</p> <p><b>Dirección:</b> _____</p> <p><b>Teléfono:</b> _____</p>	<p><b>Centro de Trabajo Afectado</b></p> <p>_____</p> <p><b>Localidad:</b> _____</p> <p><b>Dirección:</b> _____</p> <p><b>Teléfono:</b> _____</p>
--	---

**TRABAJADORES \_\_\_\_\_ (1) AFECTADOS POR EL EXPEDIENTE**

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

(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

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

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