

# DESPIDO

D./D<sup>a</sup>. ..... con  
(D.N.I./N.I.E./Pasaporte/ .....) n<sup>o</sup> ....., en su propio nombre y derecho (en nombre y  
representación de D./D<sup>a</sup>.....  
..... con (D.N.I./N.I.E./Pasaporte/ ..... n<sup>o</sup> ....., representación que  
acredita con la documentación que se acompaña), conciliante de ... años de edad con domicilio a efecto de  
notificaciones en .....c/  
..... n<sup>o</sup> ....., C.P. .... y teléfono n<sup>o</sup>  
....., ante esta Delegación Territorial comparece y DICE:

Que mediante la presente papeleta, interesa la celebración de **ACTO DE CONCILIACIÓN**, previo a la vía  
jurisdiccional, sobre **DESPIDO** frente a <sup>1</sup> .....  
..... con domicilio en .....  
c/..... n<sup>o</sup> ..... C.P. ...., con C.I.F. n<sup>o</sup>  
....., dedicada a ..... con un censo de ..... trabajadores, donde presta sus  
servicios desde el día .../.../....., con centro de trabajo en ....., categoría  
profesional ..... con las siguientes circunstancias laborales especiales<sup>2</sup>  
..... y salario mensual de .....  
euros brutos incluido el prorrateo de pagas extraordinarias.

Que, sí/no (tachar lo que no proceda) ostentaba cargo de representación de los trabajadores en la fecha del  
despido o en el año inmediatamente anterior.

Que la papeleta tiene por **OBJETO** que la demandada se avenga a:

1<sup>o</sup>) **RECONOCER** que con fecha<sup>3</sup> .../.../....., despidió al/ a la trabajador/a solicitante, con efectos desde  
el día.../.../....., mediante comunicación<sup>4</sup> .....y con la alegación de los  
siguientes ..... motivos:

2<sup>o</sup>) **RECONOCER** que dicho despido es <sup>5</sup>.....

3<sup>o</sup>) **ACEDER** a la reclamación planteada y a las consecuencias indemnizatorias o de readmisión que de ello  
se deriven, con abono, en su caso, de los salarios de tramitación devengados.

En su virtud,

**SOLICITA A ESA DELEGACIÓN TERRITORIAL** que, teniendo por presentado este escrito de papeleta de  
demanda con sus preceptivas copias (**deben aportarse tantas copias como n<sup>o</sup> de demandados más dos**), se  
sirva admitirlo, disponer la celebración del acto de conciliación sobre los extremos aludidos y citar de  
comparecencia a las partes en el día y la hora señalados al efecto, extendiendo las preceptivas certificaciones.

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

EL/LA SOLICITANTE,

**DELEGACIÓN TERRITORIAL DE ..... (SECCIÓN DE CONCILIACIÓN).**

<sup>1</sup> Si se demanda a una persona jurídica, debe especificarse la denominación social de la misma. Si se trata de bienes y grupos debe identificarse a los organizadores, directores o gestores de los mismos y, en el caso de sociedades civiles, a sus socios.

<sup>2</sup> Rellenar sólo en el caso de que el trabajo tuviera alguna característica especial (fijo discontinuo, régimen especial minusválidos, etc.).

<sup>3</sup> Fecha de comunicación del despido.

<sup>4</sup> Indicar si el despido fue escrito u oral, o se ha producido de forma tácita.

<sup>5</sup> Especificar si desea que se reconozca que el despido es NULO; IMPROCEDENTE; NULO O SUBSIDIARIAMENTE IMPROCEDENTE.

Con la finalidad de proporcionarle el mejor servicio, le hacemos saber que los datos que nos proporcione serán incorporados en el fichero con datos de carácter personal con n<sup>o</sup> 61 (CONCILIACIONES) de titularidad del Departamento (Dirección de Dirección de Trabajo y Seguridad Social), registrado en la APD con el código 1981270015 y sometido tanto al cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal como a la muy variada normativa de desarrollo.

Si lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación, mediante la notificación por escrito a la dirección indicada a continuación: Dirección de Trabajo y Seguridad Social del Departamento de Justicia, Empleo y Seguridad Social del Gobierno Vasco. C/ Donostia-San Sebastián, 1. 01010 Vitoria-Gasteiz. (Ref. Protección de Datos).