



DELEGACIÓN DE

KO ORDEZKARITZA

Espedientearen Zkia

/ Expediente Nº **Enpresa**
Empresa

Enpresaren izena/ Empresa o razón Social <input type="text"/>	Eragindako lantokia/ Centro de trabajo afectado <input type="text"/>
Aseguru Sozialeko afiliazio-zenbakia / Nº Afilc. Soc. <input type="text"/>	Herria / Localidad <input type="text"/>
Jarduera / Actividad <input type="text"/>	Helbidea/ Dirección <input type="text"/>
Herria / Localidad <input type="text"/>	Telefona/ Teléfono <input type="text"/>
Helbidea/ Dirección <input type="text"/>	
Telefona/ Teléfono <input type="text"/>	

Espedienteak.....(1) Langileak

Trabajadores (1) afectados por el Expediente

Nortasun Agiri Nazionala/ Nº Documento de Identidad <input type="text"/>	Aseguru Sozialeko afiliazio-zenbakia / Nº Afilc. Seg. Soc. <input type="text"/>
Abizenak/ Apellidos <input type="text"/>	Lanbide-Taldea/ Grupo Profesional <input type="text"/>
Izena / Nombre <input type="text"/>	Berezitasuna/ Especialidad <input type="text"/>
Noiz jaioa / Nacido el... <input type="text"/>	Maila / Categoría <input type="text"/>
Jaioterria / Lugar de nacimiento... <input type="text"/>	Enpresan sartu zeneko data/ Fecha de ingreso en la Empresa <input type="text"/>
Probintzia / Provincia <input type="text"/>	Eguneko soldata/ Salario día <input type="text"/> edo hilekoa/ o mes <input type="text"/>
Helbidea/ Domicilio... <input type="text"/>	Langileen legezko ordezkaria da? / ¿Es representante legal de los trabajadores? <input type="text"/>
Nortasun Agiri Nazionala/ Nº Documento de Identidad <input type="text"/>	Aseguru Sozialeko afiliazio-zenbakia / Nº Afilc. Seg. Soc. <input type="text"/>
Abizenak/ Apellidos <input type="text"/>	Lanbide-Taldea/ Grupo Profesional <input type="text"/>
Izena / Nombre <input type="text"/>	Berezitasuna/ Especialidad <input type="text"/>
Noiz jaioa / Nacido el... <input type="text"/>	Maila / Categoría <input type="text"/>
Jaioterria / Lugar de nacimiento... <input type="text"/>	Enpresan sartu zeneko data/ Fecha de ingreso en la Empresa <input type="text"/>
Probintzia / Provincia <input type="text"/>	Eguneko soldata/ Salario día <input type="text"/> edo hilekoa/ o mes <input type="text"/>
Helbidea/ Domicilio... <input type="text"/>	Langileen legezko ordezkaria da? / ¿Es representante legal de los trabajadores? <input type="text"/>



DELEGACIÓN DE

KO ORDEZKARITZA

Espedientearen Zkia

1. Orria / Hoja 2ª

/ Expediente Nº

Enpresa
Empresa

Espedienteak..... (1) Langileak

Trabajadores (1) afectados por el Expediente

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