**ANEXO EXPEDIENTE REGULACIÓN DE EMPLEO EN LA MODALIDAD DE EXTINCIÓN**

**NOMBRE EMPRESA:**

**CIF EMPRESA:**

**ACTIVIDAD EMPRESA:**

**Nº PATRONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI** | **NOMBRE Y APELLIDOS TRABAJADORES** | **CATEGORÍA PROFESIONAL** | **FUNCIONES DESARROLLADAS** | **TIEMPO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |