

DESPIDO

D./D^a

con D.N.I./N.I.E./Pasaporte/ n^o, en su propio nombre y derecho (en nombre y representación de D./D^a

con D.N.I./N.I.E./Pasaporte/ n^o, representación que acredita con la documentación que se acompaña), conciliante de años de edad con domicilio a efecto de notificaciones en

c/ , n^o C.P.

y teléfono n^o, ante esta Delegación Territorial comparece y DICE:

Que, mediante la presente papeleta, interesan la celebración de **ACTO DE CONCILIACIÓN**, previo a la vía jurisdiccional, sobre **DESPIDO** frente a¹

con domicilio en

c\ , n^o C.P.

con C.I.F. n^o, 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 especiales²

y salario mensual euros brutos incluido el prorrateo de pagas extraordinarias.

Que, Sí No 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:

1º) **RECONOCER** que con fecha³ despidió al/la trabajador/a solicitante, con efectos desde el día, mediante comunicación⁴ y con alegación de los siguientes motivos:

2º) **RECONOCER** que dicho despido es⁵

3º) **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,

SOLICITAN A ESA DELEGACIÓN TERRITORIAL que, teniendo por presentado este escrito de papeleta de demanda con sus preceptivas copias (**deben aportarse tantas copias como n^o 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

EL/LA SOLICITANTE,

DELEGACIÓN TERRITORIAL DE (SECCIÓN DE CONCILIACIÓN).

¹ 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 caso de sociedades civiles, a sus socios.

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

³ Fecha de comunicación del despido.

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

⁵ 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^o 61 (CONCILIACIONES) de titularidad del Departamento (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 Empleo y Políticas Sociales del Gobierno Vasco. C/ Donostia-San Sebastián, 1. 01010 Vitoria-Gasteiz. (Ref. Protección de Datos).