

A EMPRESA EMPRESA	NIF/NIF		NOM O RAÓ SOCIAL/ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	ACTIVITAT / ACTIVIDAD			NÚM. S.S./ NÚM. S.S.		DATA CONSTITUCIÓ / FECHA CONSTITUCIÓN		
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

B CENTRE TREBALL CENTRO TRABAJO	NIF/NIF		NOM O RAÓ SOCIAL/ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL							
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.			NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.			

RELACIÓ DE TREBALLADORS AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS

TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS / NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES			<input type="checkbox"/>
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS / NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES			<input type="checkbox"/>
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A EMPRESA	NIF/NIF		NOM O RAÓ SOCIAL/ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	ACTIVITAT / ACTIVIDAD			NÚM. S.S./ NÚM. S.S.		DATA CONSTITUCIÓ / FECHA CONSTITUCIÓN		
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

B CENTRE TREBALL	NIF/NIF		NOM O RAÓ SOCIAL/ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

RELACIÓ DE TREBALLADORS AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS

TREBALLADOR	NIF/NIF		COGNOMS / NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/ REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	
TREBALLADOR	NIF/NIF		COGNOMS / NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/ REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A EMPRESA EMPRESA	NIF/NIF		NOM O RAÓ SOCIAL/ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	ACTIVITAT / ACTIVIDAD			NÚM. S.S./ NÚM. S.S.		DATA CONSTITUCIÓ / FECHA CONSTITUCIÓN		
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

B CENTRE TREBALL CENTRO TRABAJO	NIF/NIF		NOM O RAÓ SOCIAL/ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL							
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.			NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.			

RELACIÓ DE TREBALLADORS AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS

TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS / NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES			<input type="checkbox"/>
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS / NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES			<input type="checkbox"/>
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A EMPRESA	NIF/NIF		NOM O RAÓ SOCIAL/ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	ACTIVITAT / ACTIVIDAD			NÚM. S.S./ NÚM. S.S.		DATA CONSTITUCIÓ / FECHA CONSTITUCIÓN		
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

B CENTRE TREBALL	NIF/NIF		NOM O RAÓ SOCIAL/ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

RELACIÓ DE TREBALLADORS AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS

TREBALLADOR	NIF/NIF		COGNOMS / NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES			<input type="checkbox"/>
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	
TREBALLADOR	NIF/NIF		COGNOMS / NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES			<input type="checkbox"/>
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO	FAX/FAX	MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA		CPI/ C.P.	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).



RELACIÓ DE TREBALLADORS AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS

TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).



RELACIÓ DE TREBALLADORS AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS

TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).



RELACIÓ DE TREBALLADORS AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS

TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).



RELACIÓ DE TREBALLADORS AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES AFECTADOS

TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	
TREBALLADOR TRABAJADOR	NIF/NIF		COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		NÚM. AFILIACIÓ S.S./ NÚM. AFILIACIÓN S.S.		DATA INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA INGRESO EN LA EMPRESA			
	LLOC / PUESTO		GRUP PROFESSIONAL/GRUPO PROFESIONAL		ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD		CATEGORIA/CATEGORIA	
	SOU DIARI/SUELDO DIARIO		SOU MENSUAL/SUELDO MENSUAL		REPRESENTANT DELS TREBALLADORS/REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/>			
	C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
	TELÈFON/TELÉFONO		FAX/FAX		MUNICIPI/ MUNICIPIO		PROVÍNCIA/ PROVINCIA	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).