

NÚM. D'EXPEDIENT / NÚM. DE EXPEDIENTE

<b>A</b> <b>EMPRESA</b>	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		CP/ C.P.	

<b>B</b> <b>CENTRE TREBALL</b>	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		CP/ C.P.			

**RELACIÓ DE TREBALLADORS NO AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES NO AFECTADOS**

<b>TREBALLADOR</b>	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				
	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		CP/ C.P.		

<b>TREBALLADOR</b>	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				
	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		CP/ C.P.		

<b>A</b> <b>EMPRESA</b> <b>EMPRESA</b>	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		CP/ C.P.	

<b>B</b> <b>CENTRE TREBALL</b> <b>CENTRO TRABAJO</b>	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		CP/ C.P.	

**RELACIÓ DE TREBALLADORS NO AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES NO AFECTADOS**

<b>TREBALLADOR</b> <b>TRABAJADOR</b>	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		CP/ C.P.	

<b>TREBALLADOR</b> <b>TRABAJADOR</b>	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		CP/ C.P.	

NÚM. D'EXPEDIENT / NÚM. DE EXPEDIENTE

<b>A</b> <b>EMPRESA</b> <b>EMPRESA</b>	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		CP/ C.P.	

<b>B</b> <b>CENTRE TREBALL</b> <b>CENTRO TRABAJO</b>	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		CP/ C.P.	

**RELACIÓ DE TREBALLADORS NO AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES NO AFECTADOS**

<b>TREBALLADOR</b> <b>TRABAJADOR</b>	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		CP/ C.P.	

<b>TREBALLADOR</b> <b>TRABAJADOR</b>	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		CP/ C.P.	

<b>A</b> 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		CP/ C.P.	

<b>B</b> CENTRE TREBALL CENTRO TRABAJO	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		CP/ C.P.	

**RELACIÓ DE TREBALLADORS NO AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES NO AFECTADOS**

<b>TREBALLADOR</b> <b>TRABAJADOR</b>	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		CP/ C.P.	

<b>TREBALLADOR</b> <b>TRABAJADOR</b>	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		CP/ C.P.	



ANNEX II – TREBALLADORS **NO AFECTATS**  
SOL·LICITUD D'EXPEDIENT DE REGULACIÓ D'OCCUPACIÓ

PÀGINA  
PÀGINA  
2

ANEXO II – TRABAJADORES **NO AFECTADOS**  
SOLICITUD DE EXPEDIENTE DE REGULACIÓN DE EMPLEO

RELACIÓ DE TREBALLADORS NO AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES NO 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	
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	
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	
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	
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	

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 n° 298, de 14/12/99).

1/4 EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

037 - 2002  
DIN-A4  
05.04  
CEHE - SOCI  
MNA



ANNEX II – TREBALLADORS **NO AFECTATS**  
SOL·LICITUD D'EXPEDIENT DE REGULACIÓ D'OCCUPACIÓ

PÀGINA  
PÀGINA  
2

ANEXO II – TRABAJADORES **NO AFECTADOS**  
SOLICITUD DE EXPEDIENTE DE REGULACIÓN DE EMPLEO

RELACIÓ DE TREBALLADORS NO AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES NO 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	
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	
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	
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	
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	

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).

2/4 EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

037 - 2002  
DIN-A4  
05.04  
CEHE - SOCI  
MNA



**ANNEX II – TREBALLADORS NO AFECTATS  
SOL·LICITUD D'EXPEDIENT DE REGULACIÓ D'OCCUPACIÓ**

PÀGINA  
PÀGINA  
2

**ANEXO II – TRABAJADORES NO AFECTADOS  
SOLICITUD DE EXPEDIENTE DE REGULACIÓN DE EMPLEO**

**RELACIÓ DE TREBALLADORS NO AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES NO AFECTADOS**

<b>TREBALLADOR TRABAJADOR</b>	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	
<b>TREBALLADOR TRABAJADOR</b>	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	
<b>TREBALLADOR TRABAJADOR</b>	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	
<b>TREBALLADOR TRABAJADOR</b>	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	

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).

3/4 EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CEHE - SOCI MNA 05.04  
DIN-A4 037 - 2002



RELACIÓ DE TREBALLADORS NO AFECTATS / RELACIÓN DE TRABAJADORES NO 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	
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	
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	
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	
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	

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).