

COMUNICACION DE HUELGAS

Datos del solicitante

NIF _____ Nombre o Razón Social _____
Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

Datos del representante

NIF _____ Nombre _____
Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

Domicilio a efectos de notificaciones

Nombre o Razón Social _____
Dirección _____ Municipio _____
Provincia _____ Código Postal _____ País _____ Teléfono _____

EXPONE

COMUNICA

DOCUMENTACIÓN APORTADA

En _____, a ____ de _____ de _____.

Firmado _____