|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA, LANA DELA-ETA JOAN-ETORRIAK EGIN BEHARRARI BURUZKOA**  |  | **DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A LA NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO POR RAZÓN DEL TRABAJO** |

***A.- ENPRESAREN DATUAK / DATOS DE LA EMPRESA:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Enpresaren izen soziala: Denominación social de la empresa:*** |  |
| ***IFZ / NIF:*** |  |
| ***Helbide soziala:******Domicilio social:*** |  |
| ***Jarduera (deskribapen laburra)******Actividad (descripción breve)*** |  |
| ***Harremanetarako telefonoa: Teléfono de Contacto:*** |  |

***B) LANEKO JOAN-ETORRIAK EGITEKO BAIMENDUTA DAGOEN LANGILEA / PERSONA TRABAJADORA AUTORIZADA A DESPLAZAMIENTO LABORAL:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Izena eta abizenak:******Nombre y apellidos:*** |  |
| ***NAN/ DNI:*** |  |
| ***Lanera joateko helbide honetatik ateratzen da (bizilekua):******Dirección Origen del desplazamiento (domicilio):*** |  |
| ***Lanera helbide honetara joaten da (lan egiten duen lekua):******Dirección Destino del desplazamiento (lugar prestación actividad laboral):*** |  |
| ***Sarrera- eta irteera-ordutegiak / datak:******Horarios entrada y salida / fechas:*** |  |

***C) ADIERAZPENAREN ARDURADUNAREN IZENA/ PERSONA RESPONSABLE DE LA DECLARACIÓN:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Izena eta abizenak:******Nombre y apellidos:*** |  |
| ***NAN/ DNI:*** |  |
| ***Harremanetarako telefonoa:*** ***Teléfono de Contacto:*** |  |
| ***Data / Fecha:***  |  |
| ***Sinadura eta zigilua:******Firma y sello:*** |  |