|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:*** |  |