	, con DNI , actuando como representante de la empresa/empleador (NIF:).
Datos de contacto d	e la empresa/empleador:
- Domicilio:	
- Teléfono:	
- Correo electrónico	o:
Declara responsable	mente:
Que D/D.a	con DNI es trabajador/a de esta empresa/empleador y reúne las
	ogerse al permiso retribuido recuperable establecido en el
Para que conste a lo de residencia y su lugar	os efectos de facilitar los trayectos necesarios entre su lugar de trabajo.
En	, adede 2020.
	FDO: