



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:**

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

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

<i>Izena eta abizenak:</i> <i>Nombre y apellidos:</i>	
<i>NAN/ DNI:</i>	
<i>Lan baimen berreskuragarria eta ordaindua ez aplikatzeko arrazoia:</i> <i>Motivo de no aplicación del permiso retribuido recuperable:</i>	
<i>2020/10 ELDtik aplikagarri zaion artikulua</i> <i>Artículo aplicable del Real Decreto-ley 10/2020:</i>	<i>Eranskinetik aplikagarri zaion puntua:</i> <i>Punto aplicable del Anexo:</i>
<i>Lanera joateko helbide honetatik ateratzen da (bizilekua):</i> <i>Dirección Origen del desplazamiento (domicilio):</i>	
<i>Lanera helbide honetara joaten da (lan egiten duen lekua):</i> <i>Dirección Destino del desplazamiento (lugar prestación actividad laboral):</i>	
<i>Sarrera- eta irteera-ordutegiak / datak:</i> <i>Horarios entrada y salida / fechas:</i>	

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

<i>Izena eta abizenak:</i> <i>Nombre y apellidos:</i>	
<i>NAN/ DNI:</i>	
<i>Harremanetarako telefonoa:</i> <i>Teléfono de Contacto:</i>	
<i>Data / Fecha:</i>	
<i>Sinadura eta zigilua:</i> <i>Firma y sello:</i>	