D/D.ª , con DNI

, actuando como representante de la empresa/empleador

(NIF: ).

Datos de contacto de la empresa/empleador:

* Domicilio:
* Teléfono:
* Correo electrónico: \_

Declara responsablemente:

Que D/D.ª con DNI

es trabajador/a de esta empresa y reúne las condiciones para no acogerse al permiso retribuido recuperable establecido en el Real Decreto-ley 10/2020.

Para que conste a los efectos de facilitar los trayectos necesarios entre su lugar de residencia y su lugar de trabajo.

En , a de de 2020.

FDO: