

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/empleador 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: \_\_\_\_\_