**DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A LA NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO POR RAZÓN DEL TRABAJO/** **DECLARACIÓ RESPONSABLE RELATIVA A LA NECESSITAT DE DESPLAÇAMENT PER RAÓ DEL TREBALL**

A.- DATOS DE LA EMPRESA/ DADES DE L'EMPRESA:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación social de la empresa: |  |
| NIF: |  |
| Domicilio social: |  |
| Actividad (descripción breve): |  |
| Teléfono de Contacto: |  |

B) PERSONA TRABAJADORA AUTORIZADA A DESPLAZAMIENTO LABORAL/ PERSONA TREBALLADORA AUTORITZADA A DESPLAÇAMENT LABORAL:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos:  |  |
| DNI:  |  |
| Dirección origen del desplazamiento: |  |
| Dirección destino del desplazamiento:  |  |
| Horarios entrada y salida/fecha:  |  |

C) PERSONA RESPONSABLE DE LA DECLARACIÓN/ PERSONA RESPONSABLE DE LA DECLARACIÓ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos:  |  |
| DNI: |  |
| Teléfono de contacto:  |  |
| Fecha: |  |
| Firma:  |  |