

**SOLICITUD DE CONSTATACIÓN DE LA EXISTENCIA DE FUERZA MAYOR EN LOS  
PROCEDIMIENTOS DE REGULACIÓN DE EMPLEO**  
**Real Decreto 1483/2012, de 29 de octubre**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Entidad solicitante:

NIF: N° Inscripción Seg. Social:

Domicilio Social:

Domicilio centro de trabajo afectado:

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Domicilio:

C.P.: Municipio:

Provincia: Tel:

Correo Electrónico:

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

Nombre y Apellidos:

NIF: Representación que ostenta:

**DATOS MEDIDA ADOPTADA**

Centro de trabajo:

Suspensión de contratos de trabajo

Nº trabajadores:

Duración días:

laborales naturales

Reducción de jornada

Nº trabajadores:

Porcentaje de reducción y distribución:

Extinción de contratos

Nº trabajadores:

Periodo durante el cual se prevé efectuar la medida:

**CAUSAS MOTIVADORAS DE LA MEDIDA ADOPTADA**

Fecha del hecho causante:

En , a de  
Firma:

DIRIGIDO A:

#### DOCUMENTACION QUE ACOMPAÑA

- Fotocopia del NIF de la entidad solicitante y escrituras de constitución
- Poderes de representación legal.
- Memoria explicativa de las causas motivadoras.
- Medios de prueba que estime necesarios.
- Comunicación simultánea a los representantes de los trabajadores o a estos individualmente en el supuesto de no existir tal representación.
- Relación de trabajadores afectados y no afectados con datos personales y laborales.
- Decisión empresarial y calendario de aplicación.

#### NOTA:

La presentación de la decisión empresarial y del calendario de aplicación será posterior a la fecha de la resolución administrativa de constatación de la existencia de fuerza mayor y podrá surtir efectos a partir del hecho causante.