

MODELO DE AUTORIZACION PARA LA TRAMITACIÓN DE ERTES POR FUERZA MAYOR DERIVADA DEL COVID-19

D con DNI
Nº como representante legal de la
entidad, con CIF nº y domicilio en
c/

DECLARA:

1. Que, ha encargado al despacho -----, la realización de un Expediente de Regulación de Empleo Temporal de sus trabajadores, por fuerza mayor a consecuencia de la crisis sanitaria derivada del COVID-19.
2. Que mi empresa, realiza actividades permitidas por el RDL 463/2020 y RDL 10/2020, por lo que he sido advertido expresamente de que la causa de fuerza mayor ha de ser constatada de forma fehaciente y estará sujeta a revisión por parte de los Servicios de Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
3. Que, he sido debidamente informado del alcance del ERTE por fuerza mayor y de las posibilidades existentes, habiendo tomado la decisión de realizar el mismo por la vía de fuerza mayor indirecta por cuanto la actividad es insostenible desde el punto de vista técnico, productivo y económico por causa ajena a la propia actividad.

Y para que conste, firmo la presente declaración

En la ciudad de.....dede.....del 2020

Fdo.