D. …….…, con DNI …….…., actuando como representante de la EMPRESA/EMPLEADOR, con CIF …….., y con los siguientes datos de contacto:

* 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 trabajo.

En Palma, a ……. de …………………… de 2020.

Fdo. *(y sellado)*: