



AUTO0017T01

Espacio reservado para registro administrativo



GOBIERNO DEL  
PRINCIPADO DE ASTURIAS

## Datos de la entidad solicitante

Razón social  NIF

**Representante legal** *(Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta de la solicitante o cuando ésta sea una persona jurídica)*

Primer apellido  Segundo apellido  Nombre

NIF/NIE  TIE/Certificado UE  Teléfono (fijo/móvil)  Correo electrónico

Poder notarial Código Seguro de Verificación (CSV). Cumplimentar en caso de que se disponga de un poder notarial de representación.

**Dirección a efectos de notificación**

Calle/Plaza  N.º  Bloque  Esc.  Piso  Puerta  C.P.

Provincia  Municipio  Localidad

*Los datos aportados en los apartados correo electrónico y teléfono serán utilizados para enviar avisos sobre el estado de la solicitud, así como otras comunicaciones electrónicas relacionadas con la tramitación del procedimiento.*

## Objeto de la solicitud

**OBTENCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE EXTINCIÓN O SUSPENSIÓN COLECTIVA DE CONTRATOS DE TRABAJO O REDUCCIÓN DE JORNADA POR CAUSAS DE FUERZA MAYOR..**

Expediente

### 1. Datos adicionales de la entidad

Dedicada a  C N A E  Fecha de constitución

Dirección  
Calle/Plaza  N.º  Bloque  Esc.  Piso  Puerta  C.P.

Provincia  Municipio  Localidad

### 2. Medidas que se pretenden adoptar

Extinción  
Nº de trabajadores afectados:

Suspensión  
Nº de trabajadores afectados:

Reducción de jornada  
Nº de trabajadores afectados:

### 3. Convenio colectivo

Fecha:

Publicado en el BOE o BOPA

Continúa en la página siguiente



AUTO0017T01



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

## Objeto de la solicitud

### 4. Trabajadores

N.º trabajadores de la empresa	<input type="text"/>	N.º trabajadores afectados	<input type="text"/>
N.º centros de trabajo de la empresa	<input type="text"/>	N.º centros de trabajo afectados	<input type="text"/>
N.º Comunidades Autónomas donde se ubican los centros de trabajo	<input type="text"/>	N.º Comunidades Autónomas donde se ubican los centros afectados	<input type="text"/>

### 5. Plantilla actual de la empresa

Grupo profesional	Afectados		No afectados		Total		Total General
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
<i>Alta personal</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Técnicos</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Administrativos</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Obreros</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Subalternos</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Totales</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 6. Centros de trabajo SI afectados

Centro trabajo N.º*	<input type="text"/>							N.º de trabajadores	<input type="text"/>				
Nombre	<input type="text"/>												
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>						Localidad	<input type="text"/>			
Centro trabajo N.º*	<input type="text"/>							N.º de trabajadores	<input type="text"/>				
Nombre	<input type="text"/>												
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>						Localidad	<input type="text"/>			
Centro trabajo N.º*	<input type="text"/>							N.º de trabajadores	<input type="text"/>				
Nombre	<input type="text"/>												
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>						Localidad	<input type="text"/>			

\* Numerar por orden los centros de trabajo.

Continúa en la página siguiente



AUTO0017T01



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

### Objeto de la solicitud

Centro trabajo N.º*	<input type="text"/>							N.º de trabajadores	<input type="text"/>				
Nombre	<input type="text"/>												
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>			Municipio	<input type="text"/>			Localidad					<input type="text"/>
Centro trabajo N.º*	<input type="text"/>							N.º de trabajadores	<input type="text"/>				
Nombre	<input type="text"/>												
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>			Municipio	<input type="text"/>			Localidad					<input type="text"/>

#### 7 Centros de trabajo NO afectados

Centro trabajo N.º	<input type="text"/>							N.º de trabajadores	<input type="text"/>				
Nombre	<input type="text"/>												
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>			Municipio	<input type="text"/>			Localidad					<input type="text"/>
Centro trabajo N.º	<input type="text"/>							N.º de trabajadores	<input type="text"/>				
Nombre	<input type="text"/>												
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>			Municipio	<input type="text"/>			Localidad					<input type="text"/>
Centro trabajo N.º	<input type="text"/>							N.º de trabajadores	<input type="text"/>				
Nombre	<input type="text"/>												
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>			Municipio	<input type="text"/>			Localidad					<input type="text"/>

\* Numerar por orden los centros de trabajo.

Continúa en la página siguiente



AUTO0017T01



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

### Objeto de la solicitud

Centro trabajo N.º	<input type="text"/>							N.º de trabajadores	<input type="text"/>				
Nombre	<input type="text"/>												
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>			Municipio	<input type="text"/>			Localidad					<input type="text"/>
Centro trabajo N.º	<input type="text"/>							N.º de trabajadores	<input type="text"/>				
Nombre	<input type="text"/>												
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>			Municipio	<input type="text"/>			Localidad					<input type="text"/>

\* Numerar por orden los centros de trabajo.

8 Representantes legales de los trabajadores, miembros del comité o delegados de personal (cumplimentar por orden alfabético de apellidos, y ello sin perjuicio de su inclusión en las correspondientes relaciones nominales de trabajadores que se adjuntan según la aplicación del artículo 51.7 del Texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores)

Rep. Legal N.º*	<input type="text"/>							Afectado					
Primer apellido	<input type="text"/>	Segundo apellido	<input type="text"/>		Nombre	<input type="text"/>		<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No				
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>			Municipio	<input type="text"/>			Localidad					<input type="text"/>
Rep. Legal N.º*	<input type="text"/>							Afectado					
Primer apellido	<input type="text"/>	Segundo apellido	<input type="text"/>		Nombre	<input type="text"/>		<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No				
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>			Municipio	<input type="text"/>			Localidad					<input type="text"/>
Rep. Legal N.º*	<input type="text"/>							Afectado					
Primer apellido	<input type="text"/>	Segundo apellido	<input type="text"/>		Nombre	<input type="text"/>		<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No				
Calle/Plaza	<input type="text"/>	N.º	<input type="text"/>	Bloque	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>			Municipio	<input type="text"/>			Localidad					<input type="text"/>

Continúa en la página siguiente



AUTO0017T01



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

### Objeto de la solicitud

Rep. Legal N.º\*

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Afectado			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No		
Calle/Plaza	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Municipio	Localidad				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Rep. Legal N.º\*

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Afectado			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No		
Calle/Plaza	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Municipio	Localidad				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Rep. Legal N.º\*

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Afectado			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No		
Calle/Plaza	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Municipio	Localidad				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Rep. Legal N.º\*

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Afectado			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No		
Calle/Plaza	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Municipio	Localidad				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Rep. Legal N.º\*

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Afectado			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No		
Calle/Plaza	C.P.	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Municipio	Localidad	Teléfono (fijo/móvil)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

\* Numerar por orden los representantes legales.

Continúa en la página siguiente



AUTO0017T01



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

### Objeto de la solicitud

Rep. Legal N.º

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Afectado					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No				
Calle/Plaza	C.P.	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia	Municipio	Localidad	Teléfono (fijo/móvil)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Rep. Legal N.º

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Afectado					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No				
Calle/Plaza	C.P.	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia	Municipio	Localidad	Teléfono (fijo/móvil)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Rep. Legal N.º

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Afectado					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No				
Calle/Plaza	C.P.	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia	Municipio	Localidad	Teléfono (fijo/móvil)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Rep. Legal N.º

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Afectado					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No				
Calle/Plaza	C.P.	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia	Municipio	Localidad	Teléfono (fijo/móvil)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Rep. Legal N.º

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Afectado					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No				
Calle/Plaza	C.P.	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Provincia	Municipio	Localidad	Teléfono (fijo/móvil)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

\* Numerar por orden los centros de trabajo y representantes legales.

Continúa en la página siguiente



AUTO0017T01



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

### Objeto de la solicitud

Rep. Legal N.º\*

Primer apellido  Segundo apellido  Nombre  Afectado  Si  No

Calle/Plaza  C.P.  N.º  Bloque  Esc.  Piso  Puerta

Provincia  Municipio  Localidad  Teléfono (fijo/móvil)

Rep. Legal N.º\*

Primer apellido  Segundo apellido  Nombre  Afectado  Si  No

Calle/Plaza  C.P.  N.º  Bloque  Esc.  Piso  Puerta

Provincia  Municipio  Localidad  Teléfono (fijo/móvil)

Rep. Legal N.º\*

Primer apellido  Segundo apellido  Nombre  Afectado  Si  No

Calle/Plaza  C.P.  N.º  Bloque  Esc.  Piso  Puerta

Provincia  Municipio  Localidad  Teléfono (fijo/móvil)

\* Numerar por orden los centros de trabajo y representantes legales.

**Hechos en que se fundamenta la petición** *(cumplimentar de modo claro y preciso)*

Continúa en la página siguiente



AUTO0017T01

Espacio reservado para registro administrativo

GOBIERNO DEL  
PRINCIPADO DE ASTURIAS

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En este sentido, el Principado de Asturias le informa que consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- > Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario - UE).
- > Al Ministerio competente en materia de Notarías, la consulta de Copia Simple de Poderes Notariales, en caso de representación por poder notarial.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a [www.asturias.es/oposicionconsulta](http://www.asturias.es/oposicionconsulta) y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

La persona solicitante Declara:

- > Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- > Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO:	Autorización de expedientes de regulación de empleo por fuerza mayor.
RESPONSABLE:	Dirección General de Trabajo, dependiente de la Consejería de Empleo, Industria y Turismo.
FINALIDAD:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán tratados para efectuar, como autoridad laboral, la autorización de la extinción o suspensión de contratos o reducción de la jornada de trabajo (regulación de empleo) por causa de fuerza mayor.
	Los datos personales serán asimismo incorporados a la Base Corporativa de Terceros, cuya finalidad es la gestión de los datos personales de todas las personas que mantengan o han mantenido contacto con la administración pública del Principado de Asturias para garantizar su fiabilidad.
LEGITIMACIÓN:	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, según dispone el artículo 6.1e) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).
DESTINATARIOS:	Los datos contenidos en el presente formulario serán comunicados a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social, al Servicio Público de Empleo Estatal así como al Instituto Social de la Marina (para el caso de trabajadores dados de alta en el Régimen Especial del Mar), de conformidad con lo establecido en el artículo 47.3, en relación con el artículo 51.7 del texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por Real Decreto Legislativo 21/2015, de 23 de octubre, y en los artículos 31 a 33 del Real Decreto 1483/2012, de 29 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento de los procedimientos de despido colectivo y de suspensión de contratos y reducción de jornada.
	Asimismo, cuando se trate de procedimientos de despido colectivo de empresas no concursadas en procedimiento concursal que incluyan trabajadores con cincuenta y cinco o más años de edad que no tuvieren la condición de mutualistas el 1 de enero de 1967, se dará traslado de los mismos a la Tesorería General de la Seguridad Social para la suscripción del correspondiente convenio especial.
DERECHOS:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <a href="https://sede.asturias.es">https://sede.asturias.es</a> .
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica del Principado de Asturias, accediendo a <a href="https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/20021581ProteccionDatos.pdf">https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/20021581ProteccionDatos.pdf</a>

En  a  de  de

Firma

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE:

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN (DIR):

Para obtener **más información** de este servicio puede llamar al teléfono de atención ciudadana **012** o **985 279 100**, si la llamada la realiza desde fuera del Principado de Asturias, o bien acudir a [www.asturias.es](http://www.asturias.es). También puede enviar el formulario de solicitud a través de la sede electrónica del Principado de Asturias: <https://sede.asturias.es> o a través del Registro Electrónico de la Administración General del Estado <https://rec.redsara.es/registro/action/are/acceso.do>