

## Comunicación a la comisión representativa de apertura del periodo de consultas

A la atención de:

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

En su calidad de comisión representativa conforme lo previsto en el artículo 41.4 del Estatuto de los Trabajadores

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Estimado Sres/Sras:

Debido a la situación de grave crisis que atraviesa la empresa relacionadas con el Covid19, esta Dirección considera necesario iniciar un procedimiento de \_\_\_\_\_ del centro de trabajo sito en \_\_\_\_\_.

Con ese propósito y, conforme a lo dispuesto en el artículo 47 del Estatuto de los Trabajadores, por medio del presente escrito procedo a COMUNICAR LA APERTURA DEL PERIODO DE CONSULTAS SOBRE \_\_\_\_\_ a esta comisión representativa, que se iniciará mediante reunión con ustedes el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas.

Salvo que en la misma se acordara lo contrario, quedarían también convocadas las siguientes reuniones entre esta Dirección y la comisión representativa los siguiente días:

Reunión 2<sup>a</sup> – Día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas.

Reunión 3<sup>a</sup> – Día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas.

Asimismo, les comunicamos lo siguiente:

1) La \_\_\_\_\_ pretendida obedece a las siguientes causas:

---

---

---

---

---

**2)** La mencionada medida afectaría a los siguiente trabajadores, cuyos datos personales y clasificación profesional son:

- \_D./Dña. \_\_\_\_\_, con Grupo Profesional/Categoría \_\_\_\_\_

**3)** Los trabajadores empleados habitualmente en el último año son:

- \_D./Dña. \_\_\_\_\_, con Grupo Profesional/Categoría \_\_\_\_\_

**4)** La medida se aplicaría de la siguiente forma:

---

---

---

---

---

**5)** El período previsto de la medida sería

---

---

---

---

---

Se acompaña a la presente, informe técnico, memoria explicativa y documentación acreditativa de la situación.

Finalmente, les informamos que se procederá a comunicar con fecha hoy el inicio del procedimiento de regulación temporal de empleo a la Autoridad Laboral competente.

Atentamente,

Fdo.: \_\_\_\_\_ La Dirección de la empresa

RECIBÍ

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_