



**COMUNICACIÓN DEL LLAMAMIENTO A LA ACTIVIDAD  
DE LOS TRABAJADORES FIJOS DISCONTINUOS**

**MINISTERIO DE TRABAJO  
Y ASUNTOS SOCIALES  
Instituto Nacional de Empleo**

Sello de registro del Servicio Público de Empleo
--

**DATOS DE LA EMPRESA**

CIF/NIF
---------

D/Dª	NIF/NIE	En concepto (1)
Nombre o Razón Social de la Empresa	Domicilio Social	
Pais <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	C. Postal <input type="text"/>

**DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACION**

Régimen <input type="text"/>	Cod.prov. <input type="text"/>	Número <input type="text"/>	Dig.contr. <input type="text"/>	Actividad Económica <input type="text"/>
------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	--

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Pais <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>
---------------------------	--------------------------------

A efectos de realizar el llamamiento previsto en el art. 15.8 del R.D.LG. 1/1995, según la redacción dada por la Ley 12/2001, de 9 de julio (B.O.E. De 10 de julio) y en su caso, garantizando la ocupación prevista en el Convenio Colectivo de ..... de ..... se comunica a los TRABAJADORES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN:

APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F./N.I.E	FECHA DE INICIO	FECHA FIN PREVISTA	Nº REGISTRO O COMUNICACIÓN CONTRATO (2)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

En ....., de ..... de .....

Firma y sello de la Oficina
-----------------------------

Por la empresa