



**DEMANDA
ACOMIADAMENT I
QUANTITAT
DESPIDO YCANTIDAD**

**AL SERVICI DE MEDIACIÓ, ARBITRATJE I CONCILIACIÓ
AL SERVICIO DE MEDIACIÓN, ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN
DE**

Exp.Núm.	<input type="text"/>	Núm. Reg. Entrada	<input type="text"/>
Data/Fecha Reg. Entrada	<input type="text"/>	Data/Fecha Cita	<input type="text"/>
Presentador	<input type="text"/>	Hora	<input type="text"/>
		Sala	<input type="text"/>
		Telèfon/Teléfono	<input type="text"/>

A DADES DELS DEMANDANTS / DATOS DE LOS DEMANDANTES

1	COGNOM1 / APELLIDO1		COGNOM2 / APELLIDO2			
	NOM / NOMBRE		EDAT/EDAD		NIF / NIE	
	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)			NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
	MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS	
	D.ANTIGUITAT / F.ANTIGÜEDAD	SALARI € / SALARIO €	CATEGORIA			
	DOMICILI CENTRE DE TREBALL / DOMICILIO CENTRO DE TRABAJO			NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
	MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA			
	TIPUS DE COMUNICACIÓ / TIPO DE COMUNICACIÓN		DATA D'ACOMIADAMENT / FECHA DEL DESPIDO	FIRMA DEL DEMANDANT / FIRMA DEL DEMANDANTE		
	INDIQUEU SI EL DEMANDANT ES REPRESENTANT DELS TREBALLADORS INDIQUE SI EL DEMANDANTE ES REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES					

2	COGNOM1 / APELLIDO1		COGNOM2 / APELLIDO2			
	NOM / NOMBRE		EDAT/EDAD		NIF / NIE	
	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)			NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
	MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS	
	D.ANTIGUITAT / F.ANTIGÜEDAD	SALARI € / SALARIO €	CATEGORIA			
	DOMICILI CENTRE DE TREBALL / DOMICILIO CENTRO DE TRABAJO			NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
	MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA			
	TIPUS DE COMUNICACIÓ / TIPO DE COMUNICACIÓN		DATA D'ACOMIADAMENT / FECHA DEL DESPIDO	FIRMA DEL DEMANDANT / FIRMA DEL DEMANDANTE		
	INDIQUEU SI EL DEMANDANT ES REPRESENTANT DELS TREBALLADORS INDIQUE SI EL DEMANDANTE ES REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES					



B DADES DELS DEMANDATS / DATOS DE LOS DEMANDADOS						
1	NOM / NOMBRE			NIF / NIE / CIF		
	1	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
	2	ALTRE DOMICILI. NOMÉS SI HO EXIGEIX LA DEMANDA (CARRER O PLAÇA) OTRO DOMICILIO. SÓLO EN CASO DE EXIGIRLO LA DEMANDA (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
2	NOM / NOMBRE			NIF / NIE / CIF		
	1	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
	2	ALTRE DOMICILI. NOMÉS SI HO EXIGEIX LA DEMANDA (CARRER O PLAÇA) OTRO DOMICILIO. SÓLO EN CASO DE EXIGIRLO LA DEMANDA (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
3	NOM / NOMBRE			NIF / NIE / CIF		
	1	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
	2	ALTRE DOMICILI. NOMÉS SI HO EXIGEIX LA DEMANDA (CARRER O PLAÇA) OTRO DOMICILIO. SÓLO EN CASO DE EXIGIRLO LA DEMANDA (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
4	NOM / NOMBRE			NIF / NIE / CIF		
	1	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
	2	ALTRE DOMICILI. NOMÉS SI HO EXIGEIX LA DEMANDA (CARRER O PLAÇA) OTRO DOMICILIO. SÓLO EN CASO DE EXIGIRLO LA DEMANDA (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS



C	DADES DEL REPRESENTANT DELS DEMANDANTS / DATOS DEL REPRESENTANTE DE LOS DEMANDANTES		
COGNOM1 / APELLIDO1		COGNOM2 / APELLIDO2	
NOM / NOMBRE		TEL. DE CONTACTE / TEL. DE CONTACTO	

COMPAREIX DAVANT D'ESTE SERVICI DE CONCILIACIÓ I COM CORRESPONGA EN DRET **DIU** QUE PER LA PRESENT SOL·LICITA LA REALITZACIÓ D'ACTE DE CONCILIACIÓ EN MATÈRIA D'**ACOMIADAMENT I QUANTITAT**
COMPARECE ANTE ESTE SERVICIO DE CONCILIACIÓN Y COMO MEJOR PROCEDA EN DERECHO *DICE* QUE POR LA PRESENTE SOLICITA LA CELEBRACIÓN DE ACTO DE CONCILIACIÓN EN MATERIA DE **DESPIDO Y CANTIDAD**

FETS / HECHOS

1	ACTIVITAT DE L'EMPRESA / ACTIVIDAD DE LA EMPRESA		
CONVENI / CONVENIO			
EN L'EMPRESA EN LA EMPRESA		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	HI HA UN NOMBRE DE TRABALLADORS FIXOS MAJOR DE 25 EXISTE UN NÚMERO DE TRABAJADORES FIJOS MAYOR DE 25

2	MOTIUS DE L'ACOMIADAMENT AL·LEGATS PER L'EMPRESA/ MOTIVOS DEL DESPIDO ALEGADOS POR LA EMPRESA:



3

4

LIQUIDACIÓ QUANTITATS ADEUDES A DATA DE L'ACOMIADAMENT / LIQUIDACIÓN CANTIDADES ADEUDADAS A LA FECHA DEL DESPIDO



GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria d'Economia
Sostenible, Sectors Productius,
Comerç i Treball

SOL·LICITA AL SMAC QUE CONSIDERE PRESENTAT ESTE ESCRIT, L'ADMETA, TINGA PER SOL·LICITADA LA REALITZACIÓ D'ACTE DE CONCILIACIÓ I SE CITEN LES PARTS A FI DE QUE L'EMPRESA DEMANDADA S'AVINGA A:

SOLICITA AL SMAC QUE POR PRESENTADO ESTE ESCRITO, SE SIRVA ADMITIRLO Y TENGA POR SOLICITADA LA CELEBRACIÓN DE ACTO DE CONCILIACIÓN, CITÁNDOSE A LAS PARTES A FIN DE QUE LA EMPRESA DEMANDADA SE AVENGA A:

No oblideu numerar totes les pàgines/ *No olvide numerar todas las páginas*

En cas de necessitar-ho afija més fulls de demandants (continuació) o demandats/
En caso de necesitarlo añada más hojas de demandantes (continuación) o demandados