

**COMUNICACIÓN DE REALIZACIÓN DE
TRABAJO NOCTURNO****DATOS SOLICITANTE**

N.I.F. _____ Nombre o Razón Social _____
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
Para empresas en obras de construcción N° de REA _____

DATOS REPRESENTANTE

N.I.F. _____ Nombre _____
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Deseo ser notificado mediante correo postal en la siguiente dirección:

Nombre o Razón Social _____
Domicilio _____
Provincia _____ Localidad _____ Código Postal _____
Teléfono _____ Teléfono Móvil _____ Correo electrónico _____

Deseo ser notificado mediante el sistema de notificaciones telemáticas del Gobierno de Aragón accesible en <http://www.aragon.es/notificaciones>

Deseo que se notifique al: Interesado Representante

Deseo recibir un aviso por correo electrónico en esta dirección de correo electrónico _____
en vez de recibirlo en la dirección establecida para el receptor en el sistema de notificaciones

COMUNICA

De conformidad con lo establecido en el artículo 36.1 del Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre (B.O.E. del 24), por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, se informa de la realización regular de trabajo nocturno en:

CENTRO DE TRABAJO

Obra y domicilio:

Horario:

Inicio:

N° de Trabajadores:

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a _____ de _____ de _____ Firma del declarante

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA/VERIFICACIÓN DEL NIF

Autorizo expresamente al órgano gestor para acceder a la consulta o verificación del NIF o documento equivalente en el caso de extranjeros, a través de los medios electrónicos habilitados al efecto

No autorizo al órgano gestor para acceder a la consulta o verificación del NIF o documento equivalente en el caso de extranjeros, por lo que aporto junto a la solicitud fotocopia del mismo.

ORGANO, CENTRO O UNIDAD ADMINISTRATIVA A LA QUE SE DIRIGE