[lugar], [día] de [mes] de 2020

Sra.

Directora Nacional de Relaciones del Trabajo

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

**Dra. Gabriela Marcello**

S / D

***Ref.: EX-2020-30113672-APN-MT***

***Adhesión a acuerdo de suspensiones Art. 223 bis LCT (AES–SOESGYPE) del 30/4/2020***

***[nombre y apellido del apoderado]***, actuando en representación de la empresa ***[razón social de la empresa]***, CUIT ***99-99999999-99***, conforme acredito con la copia de poder que se acompaña, con domicilio en ***[domicilio legal]***, correo electrónico ***[correo electrónico apoderado]***, teléfono celular ***[teléfono celular apoderado]***, me dirijo a Uds. a fin de comunicar la expresa adhesión de esta empresa a los términos del acuerdo de suspensiones conforme art. 223 bis LCT suscripto en fecha 30/4/2020 por la Federación FOESGRA, el Sindicato SOESGYPE, y las Cámaras representativas del sector CECHA, FECRA, CEGNC y AES obrante en el expediente de la referencia.

Se adjunta la nómina de personal afectado y cronograma de fechas de las suspensiones dispuestas por la empresa en los términos de las cláusula SEGUNDA y TERCERA del “Acuerdo de Suspensión de Prestación de Servicios” firmado el 30 de abril del corriente año.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma apoderado

***[Aclaración de nombre y apellido y DNI]***

**Listado de personal y Cronograma de suspensiones Ley 20.744 art. 223 bis.**

Empresa …………………..…………

CUIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio legal \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Los trabajadores detallados en el presente listado aceptan de conformidad acogerse al presente acuerdo de suspensión conforme lo disponen el art. 223 bis de la L.C.T. y el acuerdo suscripto por FOESGRA y SOESGYPE con las Cámaras representativas del sector CECHA, FECRA, CEGNC y AES de fecha 30 de abril de 2020.

**Listado de personal Afectado**

Nombre y apellido………………………………….….CUIL……………………………………………

domicilio…………………………………………………………………………………………………………

Cronograma: ………………………………………………………………………………………………….

Firma y Aclaración ………………………………………………………………………………………….

Nombre y apellido………………………………….….CUIL……………………………………………

domicilio…………………………………………………………………………………………………………

Cronograma: ………………………………………………………………………………………………….

Firma y Aclaración ………………………………………………………………………………………….

Nombre y apellido………………………………….….CUIL……………………………………………

domicilio…………………………………………………………………………………………………………

Cronograma: ………………………………………………………………………………………………….

Firma y Aclaración ………………………………………………………………………………………….