

Sello de la empresa:

Fecha de recepción: ___/___/___

Firma del/la solicitante:

Nombre, DNI y firma del/la receptor/a:

ANEXO II

**CERTIFICACIÓN DE BAJA POR DISMINUCIÓN DEL PRODUCTO
(ART. 28.B CONVENIO COLECTIVO MANIPULADO DE CÍTRICOS)**

Por la presente la empresa _____ certifica que el trabajador/a _____, con DNI número _____, causa baja en la empresa por disminución del producto, al amparo de lo previsto en el 27.b) del convenio Colectivo de Manipulado y Envasado de Cítricos, Frutas y Hortalizas para la Comunidad Valenciana, con fecha de efectos ___/___/___.

Periodo de referencia:

F De quince días, desde el ___/___/___ hasta el ___/___/___.

F De un mes, desde el ___/___/___ hasta el ___/___/___.

Días trabajados en periodo de referencia: _____

Firma y sello de la empresa:

Fecha: