

**COMUNICACION DE SUSTITUCION DE REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADOS PÚBLICOS**

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_, con domicilio a efectos de notificaciones en la calle \_\_\_\_\_, de la localidad de \_\_\_\_\_, tlf \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_ en representación de : \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

1º.- Que D. \_\_\_\_\_ de la candidatura de \_\_\_\_\_ ha (determinar la causa de la baja) \_\_\_\_\_ en el Organismo Público \_\_\_\_\_ por la candidatura del sindical \_\_\_\_\_

2º.- Que conforme establecen los arts. 19 y 20.3 de la Ley 9/1987, que se mantiene con carácter de normativa básica por Disposición transitoria quinta del Estatuto Básico del Empleado Público, corresponde sus sustitución a D. \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_ siguiente en número de votos/candidatura.

3º.- Que a tal efecto se adjunta el documento acreditativo de la causa de la baja consistente en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

firma