



Lugar y Fecha:

A/A COMUJESA

Yo, _____, con Documento Nacional de Identidad _____, trabajador/a de la empresa COMUJESA, en la categoría de _____,

COMUNICO que,

tengo intención de disfrutar del permiso de lactancia, de forma:

Acumulando horas de lactancia.

Siendo las horas acumuladas: _____
Disfrutado en el periodo desde: _____ hasta _____

Disfrutando diariamente 1 hora.

Siendo la fecha de inicio: _____ y fecha fin: _____
En la franja horaria: _____

Atentamente,

Firma de la trabajador/a: