

A/A. SR. GERENTE DE SERVILIMPCE.

D. _____, CON DNI _____
Y D. _____, CON DNI _____,
TRABAJADORES DE LA EMPRESA CON CATEGORÍA PROFESIONAL DE
_____ Y DE _____, SOLICITAN A LA
MISMA EL CAMBIO DEL PERMISO DE VACACIONES DEL AÑO 2025 QUE LES
CORRESPONDÍA EN LOS MESES DE _____ Y
_____ RESPECTIVAMENTE.

FDO. _____ FDO. D. _____

NOTAS:

1. LOS CAMBIOS DEBERÁN SOLICITARSE ENTRE TRABAJADORES DE INDÉNTICOS TURNO Y CATEGORIA.
2. EL ENVIO DE ESTE FORULARIO RELLENO NO CONCEDE EL CAMBIO. DEBEN ESPERAR A SU CONFIRMACIÓN.

**UNA VEZ CUMPLIMENTADA Y FIRMADA POR AMBOS
TRABAJADORES ENVIAR POR EMAIL A:**

jvillena@servilimpce.es