



Declaración jurada incumplimiento empresarial para el pago directo IT

Don/Doña _____, con DNI / NIE _____,
con domicilio en _____, localidad _____
código postal _____

Declaro

1º) En fecha ___ / ___ / ___ inicié una situación de incapacidad temporal derivada de _____
_____ (enfermedad común / accidente de trabajo –escoger lo que proceda),
mientras me encontraba prestando mis servicios para la empresa _____.

2º) Desde fecha ___ / ___ / ___ la empresa no me ha abonado ninguna cantidad en concepto de IT.

3º) Me comprometo a reintegrar a Asepeyo las cantidades que ésta anticipó en concepto de IT,
en el supuesto que se acreditase que dicho pago es indebido. Asepeyo se reserva el derecho de
instar todas las acciones legales que estime oportunas.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma

Nombre y apellidos _____

DNI: