**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA EMPRESA**

**EN MATERIA DE EXENCIONES EN LA COTIZACIÓN**

* NÚMERO DE ERTE: 03/2020/\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* C.I.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Domicilio social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Domicilio del centro de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* CNAE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Convenio Colectivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Código Cuenta Cotización a la Seguridad Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Número de trabajadores: \_\_\_\_

D/Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comparece y EXPONE:

1) Que el artículo 1 del Real Decreto-Ley 18/2020 establece que aquellas empresas que estuviesen aplicando un EXPEDIENTE DE REGULACIÓN DE EMPLEO basado en el artículo 22 del Real Decreto-Ley 8/2020, se encontrarán en situación de:

* FUERZA MAYOR TOTAL derivada del COVID-19 mientras duren las causas referidas en dicho artículo 22 y en ningún caso más allá del 30/06/2020.
* FUERZA MAYOR PARCIAL derivada del COVID-19 desde el momento en el que las causas reflejadas en dicho precepto permitan la recuperación parcial de su actividad, hasta el 30/06/2020.

2) Que encontrarse en una u otra situación dará lugar a diferentes exoneraciones de cuotas a la Seguridad Social, reguladas en el artículo 4 del Real Decreto-Ley 18/2020, exoneraciones que se aplicarán a instancia de la empresa, previa comunicación a la Tesorería General de la Seguridad Social, a través del Sistema Red, mediante una declaración responsable por cada código de cuenta de cotización.

A tales efectos DECLARA bajo su responsabilidad que la empresa cumple las condiciones/circunstancias que permiten considerar que se encuentra en situación de:

FUERZA MAYOR TOTAL a la fecha de la firma de esta declaración.

* FUERZA MAYOR PARCIAL DESDE EL DÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaración que se firma a los efectos de la presentación de dicha declaración responsable, a través del SISTEMA RED por el GRADUADO SOCIAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZADO RED n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.