Nombre y Apellidos

DNI

Dirección

**Solicitud de vacaciones pendientes**

A la empresa: Nombre y CIF

Dirección:

Teléfono:

D. ………………………….., con DNI ……………………………., trabajador de la empresa y domicilio a efectos de notificación en …………………………………….

EXPONE

Que con fecha de ………………………………. de …………………………….. de 20….. vence el plazo ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Y por ello,

SOLICITA

El disfrute de las vacaciones anuales correspondientes al año 20…. al finalizar el periodo de suspensión del contrato por ………, situación en la que ahora se encuentra y hasta el día ………………. de ………………. del presente año, de conformidad con los establecido en el artículo 38.3 del Real Decreto Legislativo 1/1995, de 24 de marzo por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores.

“Cuando en período de vacaciones fijado en el calendario de vacaciones de la empresa coincida en el tiempo con una incapacidad temporal, se tendrá derecho a disfrutar las vacaciones en fecha distinta a la de la incapacidad temporal o a la del disfrute del permiso que por aplicación de dicho precepto correspondiera, al finalizar el período de suspensión, aunque haya terminado el año natural a que correspondan”.

En ………………………., de ………… de 20…….

Fdo.

(El trabajador/a)

Fdo: La empresa

(Que se da por enterada y presta su conformidad)