

<b>REG</b>	
<b>EMPRESA</b>	<b>TRABAJADOR</b>
Nombre o Razón Social:	Nombre:
CIF:	NIF:
C.C.C.:	NAF:
Período de liquidación:	Fecha:

DIA	Mañana				Tarde				H. Ordin	H. Compl.
	H Entrada	Firma	H Salida	Firma	H Entrada	Firma	H Salida	Firma		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
<b>Total Mes</b>										

**En cumplimiento de la obligación establecida en el Art. 35.5 del Real Decreto Legislativo 2/2015 de 23**

Firma de la Empresa

Firma del Trabajador