

CERTIFICACIÓN DE EMPRESA (BASES DE COTIZACIÓN)



FED-0032-CEBC01

D./ Dña. _____, con DNI / NIE _____

que desempeña en la la empresa el cargo de _____

CERTIFICA que son ciertos todos los datos que a continuación se consignan:

1. DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social _____ C.C.C. _____
 Domicilio _____ Código postal _____ Localidad _____ Provincia _____

2. DATOS DEL TRABAJADOR / A

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre _____
 DNI / NIE _____ Nº de la seguridad social (NAF) _____ Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____
 Domicilio _____ Código postal _____ Población _____ Provincia _____
 Profesión _____ Grupo cotización _____ Tipo contrato _____ Tiempo parcial SI NO Coeficiente tiempo parcial _____
 Fecha alta empresa _____ Fecha suspensión contrato _____ Fecha baja empresa _____ Causa extinción / Suspensión del contrato _____

3.1. RÉGIMEN ESPECIAL AGRARIO

Fijo Eventual ¿Estaba trabajando el día de la baja? SI NO Cotización jornadas reales mes anterior baja _____ Salario real _____

3.2. EXTINCIÓN DE RELACIÓN LABORAL DE UN TRABAJADOR EN IT POR CONTIGENCIAS COMUNES

CERTIFICADO DE COTIZACIONES DE LOS ÚLTIMOS 180 DÍAS COTIZADOS

AÑO	MES	DÍAS	BASE C.C.	BASE C.P.	BASE C.P.	BASE C.P.	BASE C.P.	BASE C.P.	BASE C.P.

VACACIONES RETRIBUIDAS
Y NO DISFRUTADAS

3.3. RESTO DE SUPUESTOS (IT, RIESGO EMBARAZO / LACTANCIA, CUIDADO DE MENOR CON CÁNCER)

Certificado de cotización del mes anterior a la baja médica o suspensión del contrato	AÑO	MES	DÍAS	BASE C.C.	BASE C.P.	BASE C.P.	Horas extras y otros conceptos (año anterior)

Trabajador/a con jornada a TIEMPO PARCIAL: Certificado de las bases de cotización de los tres meses anteriores a la baja médica	AÑO	MES	DÍAS	BASE C.C.	BASE C.P.	BASE C.P.	Horas extras y otros conceptos (año anterior)

En: _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma y sello de la empresa

Fraternidad Muprespa - Mutua Colaboradora con la Seguridad Social, nº275. Domicilio social: Plaza Cánovas del Castillo, 3 - 28014 (MADRID) - C.I.F. : G-82287228 - http://www.fraternidad.com