

**Certificat empresarial de cotització**

Sr/Sra.   
 amb DNI-NIE-TIE  que exerceix a l'empresa el càrrec de

**CERTIFICA**, que són certes les dades relatives a la empresa, així com les personals, professionals i de cotització, que tot seguit es detallen:

**1. Dades de l'empresa**

Nom o raó social <input type="text"/>		Codi de compte de cotització <input type="text"/>				
Domicili (carrer o plaça) <input type="text"/>		Número <input type="text"/>	Bloc <input type="text"/>	Escala <input type="text"/>	Pis <input type="text"/>	Porta <input type="text"/>
CP <input type="text"/>	Localitat <input type="text"/>	Província <input type="text"/>		Telèfon <input type="text"/>		

**2. Dades de la treballadora**

Primer cognom <input type="text"/>	Segon cognom <input type="text"/>	Nom <input type="text"/>				
DNI - NIE - TIE <input type="text"/>						
Domicili habitual: (carrer o plaça) <input type="text"/>		Número <input type="text"/>	Bloc <input type="text"/>	Escala <input type="text"/>	Pis <input type="text"/>	Porta <input type="text"/>
CP <input type="text"/>	Localitat <input type="text"/>	Província <input type="text"/>		Nacionalitat <input type="text"/>		
Professió <input type="text"/>	Grup de cotització <input type="text"/>		Data de suspensió del contracte de treball <input type="text"/>			

**3. Dades de cotització del mes anterior a la suspensió del contracte**

a. Bases de cotització del mes anterior, amb exclusió dels conceptes de l'apartat b)

Any <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Base de contingències comunes <input type="text"/>	Nombre de dies <input type="text"/>	Base de contingències professionals <input type="text"/>	Nombre de dies <input type="text"/>
--------------------------	--------------------------	--	-------------------------------------	--	-------------------------------------

b. Bases de cotització per hores extraordinàries i altres (\*)

Any <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Base de contingències comunes <input type="text"/>	Nombre de dies <input type="text"/>	Base de contingències professionals <input type="text"/>	Nombre de dies <input type="text"/>
--------------------------	--------------------------	--	-------------------------------------	--	-------------------------------------

**En cas de contracte a temps parcial:** cal certificar les bases de cotització dels tres mesos immediatament anteriors a la data de la suspensió del contracte de treball.

Any <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Nre. dies cotitzats <input type="text"/>	Base de cotització de contingències comunes <input type="text"/>	Base de cotització de contingències professionals <input type="text"/>	<b>Règim especial agrari per compte d'altri</b> Treballadora <input type="checkbox"/> Fixa <input type="checkbox"/> Eventual Esta en vigor el contracte el dia de la baixa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nombre jornades reals mes anterior a la baixa <input type="text"/> Salari real de la treballadora <input type="text"/> €/dia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>TOTALS</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

,  de  de 20

(firma i segell de l'empresa)

(\*) Cal certificar les bases de cotització, per a les hores extra i altres remuneracions que no s'hagen prorratejat en les bases mensuals de cotització, dels dotze mesos anteriors a la suspensió del contracte.