ASEPEYO

Certificado empresarial de cotización

Sr/Sra. _____

con DNI-NIE-TIE _____ que exerce na empresa o cargo de _____

CERTIFICA, que son certos os datos relativos á empresa, así coma os persoais, profesionais e de cotización, que a continuación se detallan:

1. Datos da empresa

Nome ou razón social

Código de conta de cotización

Domicilio (rúa ou praza)

Número | Bloque | Escaleira | Piso | Porta

CP | Localidade | Provincia | Teléfono

2. atos da traballadora

Primeiro apelido | Segundo apelido | Nome

DNI - NIE - TIE

Domicilio habitual: (rúa ou praza)

Número | Bloque | Escaleira | Piso | Porta

CP | Localidade | Provincia | Nacionalidade

Profesión | Grupo de cotitzación | Data de suspensión do contrato de traballo

3. Datos de cotización do mes anterior á suspensión do contrato

a. Bases de cotización do mes anterior, con exclusión dos conceptos do apartado b)

Ano	Mes	Base de continxencias comúns	Número de días	Base de continxencias profesionais	Número de días

b. Bases de cotización para horas extraordinarias e outros (*)

Ano	Mes	Base de continxencias comúns	Número de días	Base de continxencias profesionais	Número de días

En caso de contrato a tempo parcial: téñense que certificar as bases de cotización dos tres meses inmediatamente anteriores á data da suspensión do contrato de traballo.

Ano	Mes	Num. días cotitzados	Base de cotitzación de continxencias comúns	Base de cotitzación de continxencias profesionais
	TOTALES			

Réxime especial agrario por conta allea

Traballadora ☐ Fix ☐ Eventual

Estaba en vigor o contrato o día da baixa? ☐ Sí ☐ No

Núm. xornadas reais mes anterior á baixa

Salario real da traballadora €/día

_____, ____ de _____ de 20 ____

(sinatura e selo da empresa)

(*) Téñense que certificar as bases de cotización, para as horas extras e outras remuneracións que non fosen rateadas nas bases mensuais de cotización, dos doce meses anteriores á suspensión do contrato.

ASEPEYO, MUTUA COLABORADORA COA SEGURIDADE SOCIAL Nº 151