



Certificado empresarial de cotización

Sr/Sra.
con DNI-NIE-TIE que ejerce en la empresa el cargo de

CERTIFICA, que son ciertos los datos relativos a la empresa, así como los personales, profesionales y de cotización, que a continuación se detallan:

1. Datos de la empresa

Nombre o razón social		Codigo de cuenta de cotización				
Domicilio (calle o plaza)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
CP	Localidad	Provincia		Teléfono		

2. Datos de la trabajadora

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre				
DNI - NIE - TIE						
Domicilio habitual: (calle o plaza)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
CP	Localidad	Provincia		Nacionalidad		
Profesión	Grupo de cotización	Fecha de suspensión del contrato de trabajo				

3. Datos de cotización del mes anterior a la suspensión del contrato

a. Bases de cotización del mes anterior, con exclusión de los conceptos del apartado b)

Año	Mes	Base de contingencias comunes	Número de días	Base de contingencias profesionales	Número de días

b. Bases de cotización para horas extraordinarias y otros (*)

Año	Mes	Base de contingencias comunes	Número de días	Base de contingencias profesionales	Número de días

En caso de contrato a tiempo parcial: se han de certificar las bases de cotización de los tres meses inmediatamente anteriores al mes previo al del hecho causante.

Año	Mes	Num. días cotizados	Base de cotización de contingencias comunes	Base de cotización de contingencias profesionales
TOTALES				

Régimen especial agrario por cuenta ajena

Trabajadora	☐ Fija	☐ Eventual
¿Estaba en vigor el contrato el día de la baja?	☐ Sí	☐ No
Núm. jornadas reales mes anterior a la baja		
Salario real de la trabajadora		€/día

, de de 20

(firma y sello de la empresa)

(*) Se han de certificar las bases de cotización, para las horas extras y otras remuneraciones que no hayan sido prorrateadas en las bases mensuales de cotización, de los doce meses anteriores a la suspensión del contrato.