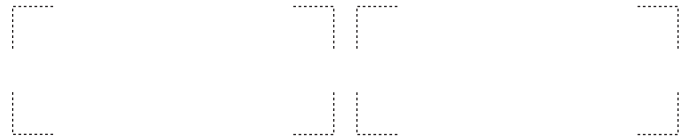




## CERTIFICACIÓN DE EMPRESA



Nombre y apellidos de la persona que certifica		Cargo que desempeña	
Denominación de la Empresa		Actividad	Código de cuenta de cotización
Domicilio (calle o plaza y número)		Número de teléfono	Número de telefax
C. postal	Localidad	Provincia	

### CERTIFICA:

1º Que el trabajador que a continuación se indica ha prestado servicios en esta Empresa

Apellidos y nombre		Núm. DNI o NIE	Fecha de nacimiento	
Localidad de nacimiento		Provincia		Núm. afiliación a la Seguridad Social
Domicilio (calle o plaza y número)		C. postal	Localidad	Provincia
Categoría profesional		Descripción de las tareas realizadas		

2º Que en la actualidad se encuentra en la siguiente situación

En Servicio activo <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En situación de baja por	Fecha de la baja
---	--------------------------	------------------

3º Que los servicios han sido prestados en los siguientes períodos

Del día ..... de ..... de ..... al día ..... de ..... de .....	Del día ..... de ..... de ..... al día ..... de ..... de .....
Del día ..... de ..... de ..... al día ..... de ..... de .....	Del día ..... de ..... de ..... al día ..... de ..... de .....

4º Que en el período que a continuación se detalla cotizó a la Seguridad Social por las bases que se señalan(\*)

Mes / Año	Núm. de días	Grupo cotización	Bases de cotización	Mes / Año	Núm. de días	Grupo cotización	Bases de cotización

5º Que existen los períodos de vacaciones anuales retribuidas y no disfrutadas que a continuación se indican

Del día ..... de ..... de ..... al día ..... de ..... de .....	Bases de cotización .....
Del día ..... de ..... de ..... al día ..... de ..... de .....	Bases de cotización .....

Y para que conste ante la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social, firma la presente certificación, en ..... , a ..... de ..... de 200 .....  
(Firma y sello de la Empresa)

La certificación deberá expedirse:

- A petición de una Entidad Gestora o Servicio Común de la Seguridad Social.
- A petición de un trabajador que preste o haya prestado servicios en la Empresa o a solicitud de sus derechohabientes.

(\*) Las bases de cotización que han de certificarse serán, como máximo, de 6 mensualidades sucesivas que deberán coincidir siempre con las que figuren en las relaciones nominales (modelo TC-2) referidas a iguales meses.

Las empresas que tramiten la cotización por vías telemáticas mediante el sistema RED desde hace más de 6 meses, no necesitan certificar las bases anteriores a los 3 últimos meses.