

Propuesta de modelo Certificado de empresa

D/Dña. _____

que desempeña en la empresa el cargo de _____

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

Datos de la empresa

Nombre o razón social _____

Régimen Seguridad Social: Código _____ Denominación _____ Código Cuenta Cotización _____

Domicilio Social _____

Localidad _____ Código Postal _____ Provincia _____

Actividad Económica: Clave CNAE _____ Denominación _____

Domicilio y localidad del centro de trabajo (si es distinto del domicilio social) _____

Datos de la persona trabajadora

Nombre y apellidos _____ DNI /NIE _____ Nº Afiliación SS _____

Contrato Tipo _____ Duración _____

Profesión _____ Denominación _____

INFORME DE FUNCIONES REALIZADAS

GRUPO COTIZACIÓN	PUESTO/CATEGORIA	FECHA INICIO	FECHA FIN
FUNCIONES REALIZADAS			

GRUPO COTIZACIÓN	PUESTO/CATEGORIA	FECHA INICIO	FECHA FIN
FUNCIONES REALIZADAS			

GRUPO COTIZACIÓN	PUESTO/CATEGORIA	FECHA INICIO	FECHA FIN
FUNCIONES REALIZADAS			

GRUPO COTIZACIÓN	PUESTO/CATEGORIA	FECHA INICIO	FECHA FIN
FUNCIONES REALIZADAS			

GRUPO COTIZACIÓN	PUESTO/CATEGORIA	FECHA INICIO	FECHA FIN
FUNCIONES REALIZADAS			

GRUPO COTIZACIÓN	PUESTO/CATEGORIA	FECHA INICIO	FECHA FIN
FUNCIONES REALIZADAS			

En _____, a _____ de _____ de 20_____