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