



CERTIFICACIÓN DA EMPRESA

DATOS DA ENTIDADE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CERTIFICA OS SEGUINTES DATOS DA PERSOA TRABALLADORA

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

1. QUE A SÚA RETRIBUCIÓN BRUTA, excluída a parte proporcional das pagas extraordinarias (do mes anterior ao primeiro día de suspensión), é:

2. QUE A SÚA BASE DE COTIZACIÓN POR CONTINXENCIAS COMÚNS (do mes anterior ao primeiro día de suspensión) É:

3. QUE TIVO O SEU CONTRATO SUSPENDIDO AS SEGUINTES XORNADAS COMPLETAS:

ANO	MES	Nº DÍAS TOTAIS DE SUSPENSIÓN NO MES

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

