XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA, EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO II

CERTIFICACIÓN DA EMPRESA

DATOS DA ENTIDADE

RAZÓN SOCIAL | NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL | 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 DE DÍAS TOTAIS DE SUSPENSIÓN NO MES

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de