



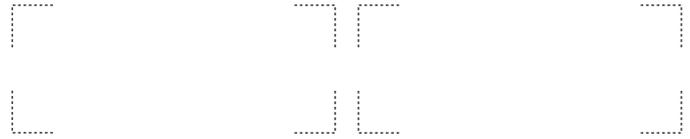
GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE TRABAJO
E INMIGRACIÓN

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL



**CERTIFICACIÓN DE EMPRESA
JUBILACIÓN PARCIAL CON
TRABAJADOR RELEVISTA**



1. DATOS DE LA EMPRESA

| | | |
|---|-------------------------|---|
| Nombre o razón social | | CCC |
| Convenio/Acuerdo colectivo de aplicación: | | Contempla la posibilidad de jubilación parcial <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Boletín oficial: | Período de vigencia: | |
| Fecha de publicación: | desde hasta | |

2. DATOS DEL JUBILADO PARCIAL

| | | |
|---|--|----------------|
| Apellidos y nombre | | Núm. DNI o NIE |
| Grupo profesional: | | |
| Categoría profesional: | | |
| Titulación exigida para el desempeño del puesto de trabajo: | | |
| Principales funciones que desarrolla: | | |
| Base de cotización del mes anterior: | | |

3. DATOS DEL TRABAJADOR RELEVISTA

| | | |
|---|--|----------------|
| Apellidos y nombre | | Núm. DNI o NIE |
| Grupo profesional: | El grupo profesional es el mismo que el del trabajador que se jubila parcialmente <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | |
| Categoría profesional: | La categoría profesional es similar a la del trabajador que se jubila parcialmente <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | |
| Titulación exigida para el desempeño del puesto de trabajo: | | |
| Principales funciones que desarrolla: | | |
| Base de cotización: | | |

INS/Spren/2008 C-052

Y para que conste ante la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social, firma la presente certificación en, a de de 20
(Firma y sello de la empresa)