

## CERTIFICADO DE EMPRESA PAGO DIRECTO IT POR JUBILACIÓN PARCIAL

D/DÑA..... con DNI-NIE.....

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 que, a continuación se consignan.

### 1.-DATOS DE LA EMPRESA

CCC	NOMBRE EMPRESA					
DOMICILIO		Número	Bloque	Esc.	Piso	Puerta
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA		TELEFONO		

### 2.-DATOS DEL TRABAJADOR/A:

APELLIDOS Y NOMBRE				DNI-NIE.-PASAPORTE				
DOMICILIO HABITUAL				Número	Bloque	Esc.	Piso	Puerta
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	E-mail		PROVINCIA		TELEFONO		
Número de Afiliación a la Seguridad Social	Fecha de inicio de la JUBILACIÓN PARCIAL:			Porcentaje de trabajo del jubilado parcial				

### 3.-BASES DE COTIZACIÓN.

	Año	Mes	Base	Días naturales
<b>Base cotización de los 3 meses anteriores a la fecha de la baja. (*)</b>				

(\*) Completar en todos los casos.

Si la cotización es por un porcentaje superior al porcentaje de jornada que realiza el pensionista. (Artículo 215.2.g) y Disposición Adicional Décima RD 8/2015 de 30 de octubre- Ley General de Seguridad Social, **debe además completar este apartado.**

	Año	Mes	Base	Días naturales
<b>Base cotización completa de los tres meses anteriores a la fecha de la baja.</b>				
<b>Porcentaje por el que cotiza.</b>				
<b>Porcentaje de trabajo que realiza.</b>				

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ Firma y sello de la empresa