

**DOCUMENTACION NECESARIA PARA EL COBRO DE LA PRESTACION DE
INCAPACIDAD TEMPORAL-**

REPRESENTANTES DE COMERCIO

- Solicitud de pago directo.
- Comunicación de datos al pagador. Modelo 145.
- Fotocopia del DNI o NIE.
- Fotocopia de la nómina del mes anterior a la baja médica (en caso de contrato a tiempo parcial, las nóminas de los tres meses anteriores).