



CONFORMITAT DE L'EMPRESA PER A LA SOL·LICITUD DE PENSIÓ DE JUBILACIÓ ACTIVA

Nom i cognoms de la persona que dóna la conformitat								
Càrrec que exerceix		Nom de l'empresa			Codi compte cotització			
Domicili habitual (carrer, plaça,...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Localitat						
Província			Núm. telèfon		Núm. telefax			

Als efectes del que disposa l'article 153 del text refós de la LGSS, aprovat pel RD legislatiu 8/2015, de 30 de octubre, dono conformitat a la compatibilitat de la pensió sol·licitada per
amb DNI núm. , amb el treball en aquesta empresa a partir de la data

Així mateix, declaro que no he adoptat decisions extintives improcedents en els sis mesos anteriors a què es produeixi aquesta compatibilitat en llocs de treball del mateix grup professional.

I, perquè consti davant la Direcció Provincial de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, firmo la present conformitat

..... , de/d' de 20

Firma i segell de l'empresa