Borrar

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

Registro INSS

CERTIFICADO EMPRESARIAL DE ARTISTAS EN SITUACIÓN DE EMBARAZO O LACTANCIA NATURAL

Puede solicitar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (*http://sede.seg-social.gob.es*), tanto con certificado digital como con Cl@ve permanente. También puede presentar un ejemplar firmado en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social previa solicitud de cita previa en los teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en *www.seg-social.es*.

1. DATOS DE LA EMPRESA

D./Dª.		DNI - NIE - pasaporte				Cargo en la empresa	
Nombre o razón social					Código de Cuenta de Cotización (CCC)		
Domicilio habitual: (calle, plaza …)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
Localidad	Provincia	Teléfono de contacto			Correo electrónico		

2. DATOS DE LA TRABAJADORA

Apellidos y nombre	DNI - NIE - pasaporte	Número de la Seguridad Social

DECLARA

1.- Que realizó las siguientes actividades y que las condiciones del puesto de trabajo eran:

2.- Que su categoría profesional era la de:

3.- Que la exposición a agentes o procedimientos previstos en el RD 39/1997 para las situaciones de:

☐ el embarazo o ☐ la lactancia natural, es de:

4.- Que el puesto de trabajo desempeñado es de los que ☐ SI ☐ NO figuran como exentos de riesgo en la relación de puestos de trabajo(1) que ha confeccionado la empresa, previa consulta con los representantes de los trabajadores.

…… , a …… de …… de 20……

Firma,

(1) Adjuntarla en caso de disponer de ella.

20190118

C-128 cas

DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE ……