



CERTIFICACIÓN DE EMPRESA JUBILACIÓN PARCIAL

Debe imprimir un único ejemplar y presentarlo en una Dirección Provincial o Local de Instituto Social de la Marina.

Registro ISM

1. DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social		Código de cuenta de cotización (CCC)				
Domicilio (calle, plaza ...)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia				
Teléfono de contacto	Correo electrónico					
D/D ^a		DNI-NIE pasaporte				
Cargo en la empresa						

2. DATOS DEL JUBILADO PARCIAL

Apellidos y nombre	DNI - NIE - pasaporte	Num. de Seguridad Social
Grupo de cotización	Tipo de contrato	Fecha de alta en la empresa

3. DATOS DEL TRABAJADOR RELEVISTA

Apellidos y nombre	DNI - NIE - pasaporte	Num. de Seguridad Social
DURACIÓN DEL CONTRATO <input type="checkbox"/> Indefinido Desde Hasta: El cumplimiento de la edad ordinaria de jubilación del jubilado parcial <input type="checkbox"/> Temporal		Base diaria de cotización:

Y para que conste, firma la presente declaración

, a de de 20
(Firma y sello de la empresa)