



Registre de l'INSS

## CERTIFICAT D'EMPRESA JUBILACIÓ ESPECIAL 64 ANYS

Pot sol·licitar este tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<http://sede.seg-social.gob.es>), per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social (CAISS), sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es).

### 1. DADES DE L'EMPRESA

|                                      |                   |                                    |      |        |     |       |
|--------------------------------------|-------------------|------------------------------------|------|--------|-----|-------|
| Nom o raó social                     |                   | Codi de compte de cotització (CCC) |      |        |     |       |
| Domicili habitual (carrer, plaça...) |                   | Número                             | Bloc | Escala | Pis | Porta |
| Codi postal                          | Localitat         | Província                          |      |        |     |       |
| Telèfon de contacte                  | Correu electrònic |                                    |      |        |     |       |
| Sr./Sra.                             |                   | DNI - NIE - passaport              |      |        |     |       |
| Càrrec en l'empresa                  |                   |                                    |      |        |     |       |

### 2. DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA QUE ES JUBILA

|                       |                               |                  |
|-----------------------|-------------------------------|------------------|
| Primer cognom         | Segon cognom                  | Nom              |
| DNI - NIE - passaport | Número de la Seguretat Social | Data de la baixa |

### 3. DADES DEL TREBALLADOR/A QUE SUBSTITUÏX L'ANTERIOR

|  |              |  |                       |  |        |  |       |
|--|--------------|--|-----------------------|--|--------|--|-------|
| Primer cognom  | Segon cognom | Nom  | DNI - NIE - passaport |  |        |  |       |
| Domicili (carrer, plaça...)  |              |  | Número                | Bloc   | Escala | Pis  | Porta |
| Codi postal  | Localitat    | Província  |                       | Número de la Seguretat Social  |        |  |       |
| Si ja treballava en l'empresa com a rellevista del treballador que es jubila, duració del contracte de relleu:<br><br>Des de .....<br>Fins a ..... |              | És desocupat demandant de faena?<br><br><input type="checkbox"/> SÍ<br><input type="checkbox"/> NO |                       | Modalitat de contracte<br>.....<br><br>Registat <input type="checkbox"/> SÍ<br>en el Servei <input type="checkbox"/> NO<br>Públic d'Ocupació <input type="checkbox"/> NO |        | Duració del contracte:<br><br>Des de .....<br>Fins a ..... |       |

I perquè conste davant de la Direcció Provincial de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, firme este certificat.

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

(firma i segell de l'empresa)