

CONVENIO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTRE ESPAÑA Y COLOMBIA
Certificado de legislación aplicable

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellidos: Nombre:

Fecha de nacimiento: DNI: Nacionalidad:

Número de afiliación a la Seguridad Social española:

DATOS DEL DESPLAZAMIENTO

El trabajador arriba mencionado, desplazado temporalmente por la empresa española: (1)

Razón social:

Dirección:

a ejercer su actividad en la empresa con sede en Colombia:

Nombre:

Dirección:

permanece sometido, en virtud del artículo: 7.1a), 7.1c), 7.1e) 7.1f), 7.1i), 7.1l),

del Convenio de Seguridad Social entre España y Colombia, a la legislación española de Seguridad Social durante el período del al

En a de de

EL/LA DIRECTOR/A PROVINCIAL

Sello

(1) Si se trata de un trabajador por cuenta propia indicar el domicilio y la actividad que ejerce en España, así como la que ejercerá en Colombia