

**CONVENIO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTRE  
ESPAÑA Y LA REPÚBLICA DOMINICANA**

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 la República Dominicana:

Nombre: .....

Dirección: .....

permanece sometido, en virtud del artículo:  9.1a),  9.1c) del Convenio de Seguridad Social entre el Reino de España y la República Dominicana a la legislación española de Seguridad Social durante el período del ..... al .....

En ..... a ..... de ..... de .....

EL DIRECTOR 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 la República Dominicana