

CONVENIO SOBRE SEGURIDAD SOCIAL ENTRE ESPAÑA Y CANADÁ
SOCIAL SECURITY CONVENTION BETWEEN SPAIN AND CANADA

CERTIFICADO RELATIVO A LA LEGISLACIÓN APLICABLE
CERTIFICATE OF COVERAGE

Arts. 6.2 y 6.3 del Convenio y Arts. 3.2 a, 3.2 b y 3.3 b del Acuerdo Administrativo
Arts. 6.2 and 6.3 of the Convention and Arts. 3.2 a, 3.2 b and 3.3 b of the Administrative Arrangement

La institución competente española cumplimentará el presente formulario en triplicado ejemplar, a solicitud de un trabajador o de su empresario, y remitirá una copia al trabajador, otra a su empresario y una tercera a la Institución canadiense: SOURCE DEDUCTIONS DIVISION, DEPARTMENT OF NATIONAL REVENUE, TAXATION, OTTAWA.

The competent Spanish Institution shall complete the present form in triplicate, at request of the worker or his/her employer and send a copy to the worker, another one to his/her employer and a third one to the Canadian Institution: Source Deductions Division, Department of National Revenue, Taxation, Ottawa.

1	TRABAJADOR WORKER		
1.1	Apellido(s) ⁽¹⁾ Surname(s) ⁽¹⁾		
.....			
1.2	Nombre First name	Apellido de soltera Maiden name	
.....			
1.3	Fecha de nacimiento Date of birth	Nacionalidad Nationality	DNI ⁽²⁾ Identity Card number ⁽²⁾
.....			
1.4	Dirección habitual ⁽³⁾ Address ⁽³⁾		
.....			
.....			
1.5	Número de afiliación en España Affiliation number in Spain		
.....			

6-II-89

2	EMPRESARIO EMPLOYER		
2.1	Nombre o razón social Name or firm name		
.....			
2.2	Dirección ⁽³⁾ Address ⁽³⁾		
.....			
.....			

3**EL TRABAJADOR MENCIONADO EN EL RECUADRO 1**
THE WORKER MENTIONED IN BOX 1

3.1 **Trabajaré en Canadá / Will work in Canada**
desde **hasta** **en:**
 from to in:

- la empresa / the establishment**
- Servicio del Gobierno / Government Service**

que se indica a continuación / described below

3.2 **Nombre o razón social**
Name or firm name

.....

3.3 **Dirección (3)**
Address (3)

.....

.....

4**EL TRABAJADOR DESIGNADO EN EL RECUADRO 1 QUEDA SOMETIDO A LA LEGISLACION DE ESPAÑA**
THE WORKER MENTIONED IN BOX 1 SHALL REMAIN SUBJECT TO THE LEGISLATION OF SPAIN

Desde	Hasta
From	To
.....

5**INSTITUCION COMPETENTE ESPAÑOLA**
COMPETENT SPANISH INSTITUTION

5.1 **Denominación**
Name

.....

5.2 **Dirección (3)**
Address (3)

.....

5.3 **Sello**

5.4 **Fecha**
Date

5.5 **Firma**
Signature

NOTAS / NOTES

- (1) **Para los nacionales españoles, indicar los dos apellidos.**
Spanish nationals should indicate two surnames.
- (2) **Para los nacionales españoles, indicar siempre el número del Documento Nacional de Identidad (DNI), aunque esté caducado. En caso de no poseerlo, indicar expresamente: "no tiene".**
Spanish nationals should always indicate the number of Identity Card (DNI), even if it is void. If they do not have it, they should clearly state: "No identity Card".
- (3) **Calle, número, código postal, localidad, provincia, país.**
Street, number, postal code, place, province, country.