

CONVENIO EUROPEO DE SEGURIDAD SOCIAL
Certificado de legislación aplicable.- Derecho de opción

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellidos: Nombre:

Fecha de nacimiento: DNI: Nacionalidad:

Número de afiliación a la Seguridad Social española:

Declara optar por la aplicación de la Seguridad Social española:

Fecha:

Firma:

DATOS DEL DESPLAZAMIENTO

El trabajador arriba mencionado, desplazado desde:

en calidad de:

en la misión diplomática u oficina consular: (1)

o al servicio exclusivo del agente diplomático o consular: (1)

opta, en virtud de lo establecido en el artículo 17 del Convenio Europeo de Seguridad Social, por quedar sometido a la legislación española de Seguridad Social.

Sello

En a de de

EL/LA SUBDIRECTOR/A GENERAL

(1) Indicar nombre y dirección completos.