



CERTIFICADO DE EMPRESA PARA PENSIONES

Puede realizar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado digital como con *Cl@ve permanente*. Si no dispone de ningún sistema de identificación electrónica, podrá enviar un ejemplar firmado por correo ordinario o presentarlo en una Dirección Provincial o Local del Instituto Social de la Marina solicitando cita previa en <https://run.gob.es/xnka31ad>, o a través de la aplicación móvil "ISM en tu bolsillo".

Nombre y apellidos de la persona que certifica		Cargo que desempeña	
Denominación de la Empresa		Actividad	Código de cuenta de cotización (CCC)
Domicilio (calle o plaza y número)		Número de teléfono	Número de telefax
Código postal	Localidad	Provincia	

CERTIFICA:

1º Que el trabajador que a continuación se indica ha prestado servicios en esta Empresa

Apellidos y nombre		DNI - NIE - pasaporte	Fecha de nacimiento
Localidad de nacimiento		Provincia	Núm. de la Seguridad Social
Domicilio (calle o plaza y número)		Código postal	Localidad
Provincia	Descripción de las tareas realizadas		

2º Que en la actualidad se encuentra en la siguiente situación

En servicio activo	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En situación de baja por:	Fecha de la baja
--------------------	---	---------------------------	------------------

3º Que los servicios han sido prestados en los siguientes períodos

Desde	hasta	Desde	hasta
Desde	hasta	Desde	hasta
Desde	hasta	Desde	hasta
Desde	hasta	Desde	hasta

4º Que en el período que a continuación se detalla cotizó a la Seguridad Social por las bases que se señalan(*)

Mes y año	Núm. de días	Grupo cotización	Bases de cotización	Mes y año	Núm. de días	Grupo cotización	Bases de cotización

Apellidos y nombre:

DNI - NIE - pasaporte



5º Que existen los períodos de vacaciones anuales retribuidas y no disfrutadas que a continuación se indican

Desde	hasta	Bases de cotización
Desde	hasta	Bases de cotización
Desde	hasta	Bases de cotización
Desde	hasta	Bases de cotización

Y para que conste ante la Dirección Provincial del Instituto Social de la Marina, firma la presente certificación en

....., a de de 20

(Firma y sello de la empresa)

2025/09/09

(3-D-23)

C-007 cas

La certificación deberá expedirse:

- A petición de una Entidad Gestora o Servicio Común de la Seguridad Social.
- A petición de un trabajador que preste o haya prestado servicios en la Empresa o a solicitud de sus derechohabientes.

(*) Las bases de cotización que han de certificarse serán, como máximo, de 6 mensualidades sucesivas que deberán coincidir siempre con las que figuren en las relaciones nominales (modelo TC-2) referidas a iguales meses.

Las empresas que tramiten la cotización por vías telemáticas mediante el sistema RED desde hace más de 6 meses, no necesitan certificar las bases anteriores a los 3 últimos meses.