



CERTIFICADO EMPRESARIAL DE ARTISTAS EN SITUACIÓN DE EMBARAZO O LACTANCIA NATURAL

Puede solicitar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (<http://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado digital como con Cl@ve permanente. También puede presentar un ejemplar firmado en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social previa solicitud de cita previa en los teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en www.seg-social.es.

1. DATOS DE LA EMPRESA

D./D ^a .		DNI - NIE - pasaporte			Cargo en la empresa		
Nombre o razón social				Código de Cuenta de Cotización (CCC)			
Domicilio habitual: (calle, plaza ...)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
Localidad	Provincia	Teléfono de contacto		Correo electrónico			

2. DATOS DE LA TRABAJADORA

Apellidos y nombre	DNI - NIE - pasaporte	Número de la Seguridad Social
--------------------	-----------------------	-------------------------------

DECLARA

1.- Que realizó las siguientes actividades y que las condiciones del puesto de trabajo eran:

2.- Que su categoría profesional era la de:

3.- Que la exposición a agentes o procedimientos previstos en el RD 39/1997 para las situaciones de:

el embarazo o la lactancia natural, es de:

4.- Que el puesto de trabajo desempeñado es de los que SI NO figuran como exentos de riesgo en la relación de puestos de trabajo⁽¹⁾ que ha confeccionado la empresa, previa consulta con los representantes de los trabajadores.

....., a de de 20.....

Firma,

(1) Adjuntarla en caso de disponer de ella.