



CONFORMIDADE DA EMPRESA PARA A SOLICITUDE DE PENSIÓN DE XUBILACIÓN ACTIVA

Nome e apelidos da persoa que dá a conformidade									
Cargo que desempeña		Denominación da empresa			Código Conta Cotización				
Domicilio habitual: (rúa, praza ...)					Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta
Código postal		Concello							
Provincia			Nº de teléfono		Nº de telefax				

A efectos do disposto no artigo 153 do texto refundido da Lei xeral da Seguridade Social, aprobado polo Real decreto lexislativo 8/2015, do 30 de outubro, dá conformidade á compatibilidade da pensión solicitada por D./D^a. _____ con DNI _____, co traballo nesta empresa a partir da data _____

E para que conste ante a Dirección Provincial do Instituto Social da Mariña, asino esta conformidade en

_____, o _____ de _____ do 20 _____

Sinatura e selo da empresa