



CERTIFICADO EMPRESARIAL DE ARTISTAS EN SITUACIÓN DE EMBARAZO OU LACTACIÓN NATURAL

Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<http://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente. Tamén pode presentar un exemplar firmado nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social previa solicitude de cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en www.seg-social.es.

Rexistro do INSS

1. DATOS DA EMPRESA

D./D ^a .		DNI - NIE - pasaporte		Cargo na empresa			
Nome ou razón social			Código de Conta de Cotización (CCC)				
Domicilio habitual: (rúa, praza...)		Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Código postal
Localidade	Provincia	Teléfono de contacto		Correo electrónico			

2. DATOS DA TRABALLADORA

Apelidos e nome	DNI - NIE - pasaporte	Número da Seguridade Social
-----------------	-----------------------	-----------------------------

DECLARA

1.- Que realizou las seguintes actividades e que as condicións do posto de traballo eran:

--

2.- Que a súa categoría profesional era a de:

--

3.- Que a exposición a axentes ou procedementos previstos no RD 39/1997 para as situacións de:

☐ o embarazo ou ☐ a lactación natural, é de:

--

4.- Que o posto de traballo desempeñado é dos que ☐ SI ☐ NON figuran como exentos de risco na relación de postos de traballo⁽¹⁾ que confeccionou a empresa, previa consulta cos representantes dos traballadores.

....., a de de 20

Asina,

(1) Achegala en caso de dispoñer dela.