



CONFORMITAT DE L'EMPRESA PER A LA SOL·LICITUD DE PENSIÓ DE JUBILACIÓ ACTIVA

Nom i cognoms de la persona que dona la conformitat								
Càrrec que exerceix		Denominació de l'empresa			Codi compte cotització			
Domicili habitual (carrer, plaça,...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Localitat						
Província			Núm. telèfon		Núm. telefax			

Als efectes del que disposa l'article 153 del text refós de la LGSS, aprovat pel RD legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, dono conformitat a la compatibilitat de la pensió sol·licitada per
amb DNI núm. , amb el treball en aquesta empresa a partir de la data

I perquè conste davant de la Direcció Provincial de l'Institut Social de la Marina, firme esta conformitat.

..... , de/d' de 20

Firma i segell de l'empresa