

CONVENIO ENTRE ESPAÑA Y EL REINO DE MARRUECOS SOBRE SEGURIDAD SOCIAL
CONVENTION DE SECURITE SOCIALE ENTRE L'ESPAGNE ET LE ROYAUME DU MAROC

CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO
CERTIFICAT DE DETACHEMENT

Artículo 6.1 a), 2 del Convenio; Article 6.1 a), 2 de la Convention
Artículo 4.1 del Acuerdo Administrativo; Article 4.1 de l'Arrangement Administratif

Este formulario se expedirá por la Institución competente a instancia del empresario o del trabajador.
 Ce formulaire sera délivré par l'Institution compétente à la demande de l'employeur ou du travailleur.

1	TRABAJADOR TRAVAILLEUR						
1.1	<table border="0"> <tr> <td>Primer apellido Premier nom</td> <td>Segundo apellido Deuxième nom</td> <td>Nombre Prénom</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Primer apellido Premier nom	Segundo apellido Deuxième nom	Nombre Prénom	_____	_____	_____
Primer apellido Premier nom	Segundo apellido Deuxième nom	Nombre Prénom					
_____	_____	_____					
1.2	<table border="0"> <tr> <td>Fecha de nacimiento Date de naissance</td> <td>Nacionalidad Nationalité</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Fecha de nacimiento Date de naissance	Nacionalidad Nationalité	_____	_____		
Fecha de nacimiento Date de naissance	Nacionalidad Nationalité						
_____	_____						
1.3	Dirección habitual (1) Adresse habituelle (1) _____						
1.4	Número de afiliación Numero d'immatriculation _____						

2	MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE ACOMPAÑAN AL TRABAJADOR MEMBRES DE LA FAMILLE QUI ACCOMPAGNENT LE TRAVAILLEUR															
2.1	<table border="0"> <tr> <td>Apellidos Nom</td> <td>Nombre Prénom</td> <td>Fecha de nacimiento Date de naissance</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Apellidos Nom	Nombre Prénom	Fecha de nacimiento Date de naissance	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Apellidos Nom	Nombre Prénom	Fecha de nacimiento Date de naissance														
_____	_____	_____														
_____	_____	_____														
_____	_____	_____														
_____	_____	_____														

3	EMPRESARIO EMPLOYEUR
3.1	Nombre o razón social Nom ou raison sociale _____
3.2	Número de inscripción Número Affiliation _____
3.3	Dirección (1) Adresse (1) _____

4	<p>El trabajador designado ha sido destacado por un período que va probablemente desde _____ hasta _____ en el establecimiento que se señala en el apartado 5.</p> <p>Le travailleur ci-dessus désigné, est détaché pour une période qui ira probablement du _____ jusqu'au _____ à l'établissement indiqué dans la partie 5.</p>
----------	---

5

5.1 Nombre o razón social

Nom ou raison sociale _____

5.2 Dirección (1)

Adresse (1) _____

6

El interesado queda sometido durante este período a la legislación de la Parte Contratante en cuyo territorio tiene su sede la empresa.

L'intéressé reste soumis pendant cette période a la législation de la Parte Contractante sur le territoire de laquelle se trouve le siège de l'entreprise.

7

INSTITUCIÓN COMPETENTE DE LA PARTE CONTRATANTE EN CUYO TERRITORIO TIENE SU SEDE LA EMPRESA
INSTITUTION COMPETENTE DE LA PARTIE CONTRACTANTE SUR LE TERRITOIRE DE LAQUELLE SE TROUVE LE SIEGE DE L' ENTREPISE

7.1 Denominación

Dénomination _____

7.2 Dirección (1)

Adresse (1) _____

7.3 Sello

Cachet

7.4 Fecha

Date _____

7.5 Firma

Signature _____

8

INSTITUCIÓN ASEGURADORA PARA ACCIDENTES DE TRABAJO
INSTITUTION D'ASSURANCE POUR LES ACCIDENTS DU TRAVAIL

8.1 Denominación

Dénomination _____

8.2 Dirección (1)

Adresse (1) _____

8.3 Sello

Cachet

8.4 Fecha

Date _____

8.5 Firma

Signature _____

NOTAS /NOTES

(1) **Calle, número, código postal, localidad, provincia, país.**

Rue, numéro, code postal, localité, province, pays.