



## CUESTIONARIO A EFECTOS DE COTIZACIÓN POR PLURIEMPLEO

Rogamos rellene los datos que figuran en el siguiente cuestionario, que se le piden únicamente a efectos de la presentación de solicitud de distribución de la cotización por pluriempleo ante la Tesorería General de la Seguridad Social, en el caso de que ésta deba formularse, de acuerdo con los datos que Vd. nos facilite.

Si procediera la distribución, le informamos que supone para Vd. un beneficio, ya que pagará unas cuotas inferiores a las que tendría que abonar si no se realizase dicha distribución.

En caso de que necesite cualquier aclaración o le surja alguna duda, puede ponerse en contacto con la Sección de Seguridad Social, extensiones 1107 y 6134 (números 666 52 48 27, 670 58 98 57) e-mail [segsocial@usal.es](mailto:segsocial@usal.es)

D.N.I.:  Apellidos y nombre:

Categoría/Cuerpo/Escala:

Nuevo contrato  Prórroga

¿Tiene otro puesto de trabajo? Sí  No

En caso afirmativo, régimen de Seguridad Social en el puesto principal:

Régimen General de la Seguridad Social. Suma total de las bases CC (contingencias comunes) del último mes en la/s otra/s empresa/s:

Régimen de Clases Pasivas del Estado

Régimen Especial de Autónomos

Otros. Especificar:

Localidad, fecha y firma

Fdo.: