



SOLICITUD PARA LA DISTRIBUCION DEL TOPE DE COTIZACION POR PLURIEMPLEO

Trabajador	N.I.F.	Nº Afiliación

Categoría profesional	Grupo profesional	Fecha comienzo nueva situación

Empresa	Código de Cuenta de Cotización

Domicilio	Localidad	C. Postal

Reglamentación	Mutua	Fecha de alta	Contingencias excluidas

Retribución del trabajador en la empresa

Retribución computable mensual...
Parte proporcional pagas extras...
SUMA...

Otras Empresas	Código de Cuenta de Cotización

Localidad y fecha

Firma del trabajador o empresa