



COMUNICACIÓN SOBRE EL ABONO MENSUAL DE LAS COTIZACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL CON CARGO A LA PRESTACIÓN POR DESEMPLEO Y PRESENTACIÓN DE LOS BOLETINES DE COTIZACIÓN.

D./Dña. _____, con DNI _____, en base a la resolución de esa Dirección Provincial de fecha ____/____/____, por la que se le concedía el abono mensual de las cotizaciones a la Seguridad Social con cargo a su prestación por desempleo.

PRESENTA el boletín de cotización correspondiente al mes de inicio de la actividad a efectos de que haga efectivo el importe de la aportación a la Seguridad Social.

_____ a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

Sr./Sra. Director/a Provincial del Servicio Público de Empleo Estatal de* _____

*Indique a qué Dirección Provincial pertenece