



## 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/NIE \_\_\_\_\_, 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 con el fin 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