**ANEXO II - AUTORIZACIÓN CONJUNTA PARA FIJOS DISCONTINUOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO CONTRATO** | **RÉGIMEN** | **COEFICIENTE** | **DATOS EMPRESA** |
| **[ ]  ORDINARIO** | **[x]  0111** | **[x]  1** | **Contacto:****Tlf:** **E-mail:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****DATOS ASESORIA** (si es la entidad encargada de realizar los envíos):**Contacto:****Tlf:****E-mail:** |
| **[ ]  FIJO DISCONTINUO** | **[ ]  0111** | **[ ]  1****[ ]  1’33 (\*)****[ ]  1’611 (\*)** |  |
|  | **[ ]  0163** | **[x]  1’337** |  |

Los abajo firmantes, trabajadores pertenecientes a la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nº Código Cuenta Cotización \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizan a la misma a comunicar mensualmente los períodos de actividad por los medios telemáticos establecidos, conforme a lo dispuesto en el artículo 13.5 del Real Decreto 625/1985, durante la campaña que se producirá desde \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_ hasta \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

Asímismo, también autorizan a que el SEPE recabe la información necesaria para el seguimiento, reanudación y transmisión de cada una de las prestaciones.

 En Valencia, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI** | **APELLIDO 1** | **APELLIDO 2** | **NOMBRE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DNI** | **APELLIDO 1** | **APELLIDO 2** | **NOMBRE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |