



INFORME INSS

Registro INSS

JUBILACIÓN PARCIAL PERSONAL LABORAL AGE

1. DATOS DEL ÓRGANO DE PERSONAL:

Denominación		
Apellidos y nombre de la persona de contacto		Cargo que desempeña
Domicilio (calle o plaza y número)	Número de teléfono	Fax / e-mail
C. postal	Localidad	Provincia

2. DATOS DEL TRABAJADOR:

Apellidos y nombre	DNI-NIE	Fecha de nacimiento
Domicilio (calle o plaza y número)	C. postal	Localidad
Provincia	Teléfono/ Dirección e-mail	

Fecha en la que desea acceder a la modalidad de jubilación parcial ⁽¹⁾ :

El Instituto Nacional de la Seguridad Social informa:

Que el trabajador, cuyos datos se han cumplimentado en la sección 2 de este documento, en la fecha informada para acceder a la jubilación parcial ⁽¹⁾:

- Acredita un periodo de cotización de días.
- Que la edad legal exigida para el reconocimiento del derecho, según lo establecido en el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, es de años y meses.

., a _____ de _____ de 20__

(Firma y sello de la entidad)