

Anexo a la Solicitud de incentivos a las empresas que hayan contribuido especialmente a la y prevención de la siniestralidad laboral (RD 404/2010, de 31 de marzo)

Fecha Solicitud:		Sello entrada:	
Datos de la empresa solicitante – otros Código Cuenta Cotización			
CIF/NIF:	CNAE tarifa:	Razón Social:	
Otros Código Cuenta Cotización	¿Ha estado con otra entidad diferente a Ibermutuamur que le cubría los AT/EP durante el periodo de observación?	Otros Código Cuenta Cotización	¿El CCC ha tenido protegido el AT/EP por otra entidad diferente a Ibermutuamur durante el período de observación?
	<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - N° mutua:

@Jgc`jMti X'XYVfz`Ybj jUfgYUgi `cZMpbUXYfYZfYbVjUa zg`WfWUbc`U`UgXYWbIfU`XY=Vfa i hi Ua i fZ7U`YFUa fYn'XY5fY`UbcZ&+ &,\$('`ÉAUXf]X.

El plazo de presentación de las solicitudes para el periodo de observación se extiende entre el 1 de abril y 15 de mayo de 2014
Campos en gris a cumplimentar por la mutua.