



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL  
Y MIGRACIONES



INSTITUTO NACIONAL DE LA  
**SEGURIDAD SOCIAL**

# INFORME DE DATOS

Contingencia:

Indicativo de Recaída:

Fecha de Baja:

CNO:

Número de Colegiado:

Tipo de proceso:

Duración estimada en días:

Suma Bases de Cotización:

Base de Cotización:

Cotización del año anterior por horas extras/días:

Cotizaciones del año anterior por otros conceptos/días:

Fecha de baja anterior:

Fecha de baja proceso inicial:

CIAS:

Fecha siguiente revisión:

Carencia (S/N):

Sumas días cotizados:

Días cotizados/mes:

FECHA DEL INFORME DE DATOS:

