Folio núm...............

| Fecha de alta en la Empresa o en la categoría | | | CATEGORIA PROFESIONAL | Tarifa de cotización | FIRMA DEL TRABAJADOR | Fecha de baja en la Empresa o en la categoría | | | Número de matrícula anterior | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | | | | Día | Mes | Año | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |