
CERTIFICADO INVERSIÓN BONUS

D. Dña. _____ Con DNI _____
En su calidad de _____ de la empresa _____
con CIF _____ CNAE _____ y domicilio en _____,

CERTIFICO

Que cada una de las facturas acreditativas de la inversión en acciones complementarias en prevención de riesgos laborales, proporcionadas con la solicitud del incentivo de reducción de la cotización por contingencias profesionales (RD 231/2017, de 10 de marzo), son copia exacta de los originales que obran en poder de la empresa.

Que se adjuntan _____ facturas cuyo importe total asciende a _____ €.

Que he sido informado por Mutua Navarra de que estas facturas podrán ser tenidas en cuenta en su totalidad o en parte, en función del cumplimiento de los requisitos exigidos por el artículo 8 del RD 231/2017 de 10 de marzo.

Y para que conste a los efectos oportunos se expide el presente certificado en _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo.
(Nombre, apellidos y sello de la empresa)