

Yo, D<sup>a</sup> .....  
con D.N.I./N.I.E. .....  
y domicilio a efectos de notificaciones en .....  
.....  
.....

**EXPONGO**

Que fui perceptora de la prestación de Riesgo durante el embarazo durante el periodo del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (ambos inclusive), siendo la Base Reguladora Diaria de mi subsidio de \_\_\_\_\_ Euros.

Recientemente la empresa para la que trabajo ha realizado una regularización de las bases de cotización correspondiente al ejercicio 2017, incrementando con ello mis bases de cotización de esos ejercicios.

Por todo lo anteriormente expuesto,

**SOLICITO**

Que sea revisada la base reguladora de la citada prestación y que procedan a abonarme las diferencias que me correspondan.

Y para que conste a los efectos oportunos firmo la presente en fecha de hoy.

Firma .....

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (dd/mm/aa)