

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

EXPONGO

Que fui perceptora de la prestación de Riesgo durante la Lactancia Natural 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 cotización de salarios abonados con carácter retroactivo que, entiendo, puede afectar a la base de cotización que sirvió de referencia para el cálculo de la BRD de mi prestación.

Por todo lo anteriormente expuesto,

SOLICITO

Que sea revisada la base reguladora de la citada prestación y, si procede, que me abonen las diferencias que resulten a mi favor.

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

Firma

Fecha ___/___/___(dd/mm/aa)