



TA.0521/6-G (folia 1/2)

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

SOLICITUDE DE: ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME ESPECIAL DE AUTÓNOMOS -SOCIOS/AS DE COMUNIDADES DE BENS, SOCIEDADES CIVÍS, COLECTIVAS OU COMANDITARIAS-

1. DATOS DO SOLICITANTE

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--|--|------|------------------------------------|--------|------|-------|-------------|
| 1.1 PRIMEIRO APELIDO | | SEGUNDO APELIDO | | NOME | | 1.2 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL | | | | |
| DATA DE NACEMENTO | | 1.3 GRAO DE MINUSVALÍA | | 1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR | | 1.5 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR | | | | |
| Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | DNI: <input type="text"/> TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="text"/> PASAPORTE: <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| TIPO DE VÍA | | NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA | | BLOQUE | NÚM. | BIS | ESCAL. | PISO | PORTA | CÓD. POSTAL |
| MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO | | PROVINCIA | | 1.6.1. N.º DE TELEF. MÓBIL PARA S.M.S. | | | | | | |

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (marque cunha "X" a opción correcta)

ALTA BAIXA VARIACIÓN DE DATOS DATA DE INICIO/CESAMENTO/VARIACIÓN DE DATOS: Día: Mes: Ano:

2.1 CAUSA DA BAIXA / VARIACIÓN DE DATOS

2.2 DNI/NSS/CIF ou CCC DO/DA SUCESOR/A DA ACTIVIDADE

Esta solicitude vai acompañada dos seguintes documentos:

3. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE PROFESIONAL

3.1 ACTIVIDADE ECONÓMICA - COLEXIO PROFESIONAL

3.2 IAE

CNAE 93

3.3 NOME COMERCIAL

3.5 MULLER REINCORPORADA AO TRABALLO DESPOIS DA MATERNIDADE

TIPO DE VÍA: NOME DA VÍA PÚBLICA:

BLOQUE: NUM.: BIS: ESCAL.: PISO: PORTA: CÓD. POSTAL:

MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO: PROVINCIA: TELÉFONO:

3.6 MARQUE CUNHA "X" O TIPO DE SOCIEDADE A QUE PERTENCE O/A SOCIO/A

SOCIEDADE COLECTIVA OU COMANDITARIA COMUNIDADE DE BENS OU SOCIEDADE CIVIL

IDENTIFICACIÓN DA COMUNIDADE DE BENS, SOCIEDADE CIVIL, COLECTIVA OU COMANDITARIA

CCC PRINCIPAL: CIF: RAZÓN SOCIAL:

DATOS DA CONSTITUCIÓN

DATA DE CONSTITUCIÓN: TIPO DE REXISTRO: NÚMERO:

PROVINCIA: TOMO: LIBRO: FOLIO: SECCIÓN: FOLLA:

ACTIVIDADE ECONÓMICA DA SOCIEDADE: IAE: CNAE 93:

4. OPCIÓN CON RESPECTO DA BASE DE COTIZACIÓN, DA INCAPACIDADE TEMPORAL POR CONTINXENCIAS COMÚNS(ITCC) E DAS CONTINXENCIAS PROFESIONAIS (AT/EP)

IMPORTANTE: CUBRIR NA SEGUINTE FOLLA

5.1 DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL:

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR: NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL:

5.2 DATOS RELATIVOS AO AUTORIZADO DO SISTEMA RED

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL:

NÚMERO DA AUTORIZACIÓN:

6. PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS, SINALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (marque cunha "X" a opción correcta)

DOMICILIO DO SOLICITANTE (APARTADO 1.6) DOMICILIO DA ACTIVIDADE PROFESIONAL (APARTADO 3.3) OUTRO DOMICILIO

TIPO DE VÍA: NOME DA VÍA PÚBLICA:

BLOQUE: NUM.: BIS: ESCAL.: PISO: PORTA: CÓD. POSTAL:

MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO: PROVINCIA: TELÉFONO:

APARTADO DE CORREOS:

7. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

CÓDIGO CONTA CLIENTE:

DOCUMENTO IDENTIFICADOR DO TITULAR DA CONTA DE DÉBITO

ENTIDADE: SUCURSAL: DC: NÚMERO CONTA:

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR: N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR:

DNI: CIF: TARXETA ESTRANXEIRO: PASPRT.:

| | | | |
|------------------------------|----------------------------------|---|---|
| SINATURA DO/DA TRABALLADOR/A | SINATURA E SELO DO REPRESENTANTE | DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE | DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | Data: <input type="text"/> DNI: <input type="text"/> SINATURA: <input type="text"/> | BOLETÍNS DE COTIZACIÓN RECIBIDOS: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> Data: <input type="text"/> DNI: <input type="text"/> SINATURA: <input type="text"/> |

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA T X S S :

Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe á súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.

ADVERTENCIA:

TA.0521/6-G (folia 1/2)
(01-06-2007)



TA.0521/6-G (folia 2/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

DATOS DO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR

NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL (NSS)

OPCIÓN

4.1. OPCIÓN CON RESPECTO Á BASE DE COTIZACIÓN

BASE MÍNIMA

BASE MÁXIMA

OUTRA BASE

SOLICITA o INCREMENTO automático da base de cotización na mesma porcentaxe na que se incrementa a base máxima de cotización do réxime especial.

4.2. OPCIÓN CON RESPECTO Á COBERTURA DA PRESTACIÓN ECONÓMICA POR INCAPACIDADE TEMPORAL DERIVADA DE CONTINXENCIAS COMÚNS

SOLICITA (marque cunha "X" o que proceda):

ACOLLERSE á cobertura da prestación económica por incapacidade temporal por continxencias comúns

O aboamento da prestación concértase coa MUTUA N.º DE AT e EP

RENUNCIAR á cobertura da prestación económica por incapacidade temporal por continxencias comúns

4.3. OPCIÓN CON RESPECTO Á COBERTURA DAS CONTINXENCIAS PROFESIONAIS [ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS]

SOLICITA (marque cunha "X" o que proceda):

ACOLLERSE á cobertura das continxencias profesionais

RENUNCIAR á cobertura das continxencias profesionais

SE A ACTIVIDADE DESENVOLVIDA É ALGUNHA DAS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN, MARQUE CUNHA "X" AS CARACTERÍSTICAS DA ACTIVIDADE SEGUNDO O INDICADO:

PRODUCCIÓN AGRÍCOLA ou GANDEIRA [CNAE: 011xx, 012xx o 013xx]

EN EXPLOTACION PROPIA
SEN SERVIZOS A TERCEIROS

CON SERVIZOS A TERCEIROS

TRANSPORTE TERRESTRE [CNAE: 602xx]

TRANSPORTE PESADO EN
VEHÍCULOS DE MÁIS DE 6.000 Kg.

TRANSPORTE LIXEIRO EN
VEHÍCULOS ATA 6.000 Kg.

CORREOS E TELECOMUNICACIÓNS [CNAE 64xxx]

SEN TRANSPORTE

CON RECOLLIDA E TRANSPORTE
DE MERCANCÍA A LIXEIRA

INTERMEDIACIÓN FINANCEIRA, INCLUÍNDO SEGUROS E PLANS DE PENSIÓNS e
ACTIVIDADES AUXILIARES Á INTERMEDIACIÓN FINANCEIRA [CNAE: 65xxx, 66xxx e 67xxx]

SEN DESPRAZAMENTOS
HABITUAIS

CON DESPRAZAMENTOS
HABITUAIS

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe á súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.

TA.0521/6-G (folia 2/2)
(01-06-2007)

SINATURA DO/DA TRABALLADOR/A



**XUSTIFICANTE DE SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS
NO RÉXIME ESPECIAL DE AUTÓNOMOS
-SOCIOS/AS DE COMUNIDADES DE BENS, SOCIEDADES CIVÍS,
COLECTIVAS OU COMANDITARIAS- (TA.0521/6-G)**

Coa data que se indica neste documento tivo entrada no rexistro desta Dirección Provincial ou Administración da Seguridade Social a solicitude cuxos datos figuran a continuación:

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

TA.0521/6-G (xustificante)
(01-06-2007)

APELIDOS E NOME
[]

N.º DE SEGURIDADE SOCIAL [] N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR []

ALTA BAIXA VARIACIÓN DE DATOS DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS
Día [] Mes [] Ano []

DATO DO QUE SE SOLICITA A VARIACIÓN
[]

Rexistro de entrada

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días, contados a partir da data da súa entrada no rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a presentación de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se lle comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.



**EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU
VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME ESPECIAL DE AUTÓNOMOS
-SOCIOS/AS DE COMUNIDADES DE BENS, SOCIEDADES CIVÍS,
COLECTIVAS OU COMANDITARIAS-(TA.0521/6-G)**

A solicitude de alta, baixa ou variación de datos do/da traballador/a por conta propia cuxos datos figuran a continuación non reúne os requisitos establecidos polo artigo 70 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e/ou os establecidos no Regulamento xeral aprobado polo Real decreto 84/1996, do 26 de xaneiro, polo que non se pode ditar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

APELIDOS E NOME
[]

N.º DE SEGURIDADE SOCIAL [] N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR []

ALTA BAIXA VARIACIÓN DE DATOS DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS
Día [] Mes [] Ano []

DATO DO QUE SE SOLICITA A VARIACIÓN
[]

De conformidade co establecido no art. 71 da Lei 30/1992, nun prazo de DEZ DÍAS, o solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

[]

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, entenderase que desiste da súa petición, dítase a correspondente resolución e notificaráselle á Inspección de Trabajo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

Rexistro de saída

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días, contados a partir da data da súa entrada no rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a presentación de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se lle comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.