



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

3.4 DOMICILIO

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	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	5.2 DATOS RELATIVOS AO AUTORIZADO DO SISTEMA RED
NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>	NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>
N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR <input type="text"/> NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL <input type="text"/>	NÚMERO DA AUTORIZACIÓN <input type="text"/>

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 NÚM. 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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



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

TA.0521/6-G (emenda) (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

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.



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.