



GOBERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE TRABAJO E INMIGRACIÓN

SECRETARÍA DE ESTADO DA SEGURIDADE SOCIAL



### DECLARACIÓN DE SITUACIÓN DA ACTIVIDADE

Resolución do 4 de febreiro de 2004, do Instituto Nacional da Seguridade Social, sobre o cumprimento polos traballadores por conta propia da obriga establecida no párrafo segundo do artigo 12 do Real decreto 1273/2003, do 10 de outubro<sup>(1)</sup>.

D./D.<sup>a</sup> ..... , con número da Seguridade Social ..... , con número de DNI, NIE, Pasaporte ..... , e con domicilio en ..... **declara baixo a súa responsabilidade que:**

É titular dun establecemento mercantil, industrial ou de outra natureza<sup>(2)</sup>  SI  NON

Que dito establecemento ten o seu domicilio en ..... , que a actividade económica, oficio ou profesión é a de ..... , e que durante a situación de incapacidade temporal / maternidade / paternidade / risco durante o embarazo ou a lactación natural (risque o que non proceda), a actividade queda na seguinte situación:

1.-  Xestionado por:

**A.- Familiar:** D./D.<sup>a</sup> .....  
Número da Seguridade Social: .....  
Número de DNI, NIE, Pasaporte: .....  
Código de conta de cotización da empresa: .....  
Parentesco: .....

**B.- Empregado do establecemento:**  
D./D.<sup>a</sup> .....  
Número da Seguridade Social: .....  
Número de DNI, NIE, Pasaporte: .....  
Código de conta de cotización da empresa: .....

**C.- Xestionado por outra persoa:**  
D./D.<sup>a</sup> .....  
Número da Seguridade Social: .....  
Número de DNI, NIE, Pasaporte: .....  
Código de conta de cotización da empresa: .....

2.-  Cesamento temporal ou definitivo da actividade durante a situación de incapacidade temporal / maternidade / paternidade / risco durante o embarazo ou a lactación natural (rísquese o que non proceda), do titular do establecemento.

3.-  Ou pola contra, **declara** que está incluído no réxime especial de traballadores por conta propia ou autónomos pola actividade económica de ..... con domicilio en .....

..... de ..... de 20.....  
Sinatura,

(1) A resolución citada establece que a declaración deberá presentarse: no caso de incapacidade temporal, dentro dos 15 días seguintes á data da baixa médica; por supostos de risco durante o embarazo ou risco durante a lactación natural, nos 15 días seguintes á suspensión da actividade; na maternidade, dentro dos 15 días seguintes á data do parto ou do inicio do descanso maternal, ou da data da resolución administrativa ou xudicial pola que se constitúe o acollemento ou a adopción; na paternidade, nos 15 días seguintes ao inicio do descanso.  
(2) Se marca o recadro "SI" deberá indicar o nome do establecemento. Se marca o recadro "NON" deberá cubrir o punto 3.

Sr./Sra. Director/a Provincial do Instituto Nacional da Seguridade Social .....

C-005gall  
INS/Sprensa/2008