



GOVERN
D'ESPANYA

MINISTERI
D'Ocupació
I Seguretat Social

SECRETARIA D'ESTAT
DE LA SEGURETAT SOCIAL



DECLARACIÓ DE SITUACIÓ DE L'ACTIVITAT

Resolució del 4 de febrer de 2004, de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, sobre el compliment dels treballadors per compte propi de l'obligació establida en el paràgraf segon de l'article 12 del Reial Decret 1273/2003, de 10 d'octubre⁽¹⁾.

Sr. / Sra., amb número de la Seguretat Social, amb DNI, NIE, Passaport, i amb domicili a **declare sota la meua responsabilitat que:**

Sóc titular d'un establiment mercantil, industrial o d'una altra naturalesa⁽²⁾ Sí No

Que este establiment té el domicili social a que l'activitat econòmica, l'ofici o la professió és, i que durant la situació d'incapacitat temporal / maternitat / paternitat / risc durant l'embaràs o la lactància natural (ratlleu el que no corresponga), l'activitat queda en la situació següent:

1.- Gestionada per:

A.- Familiar: Sr./Sra.:
Núm. de la Seguretat Social:
DNI, NIE o Passaport:
Codi de compte de cotització de l'empresa:
Parentiu:

B.- Empleat de l'establiment: Sr./Sra.:
Núm. de la Seguretat Social:
DNI, NIE o Passaport:
Codi de compte de cotització de l'empresa:

C.- Gestionada per una altra persona: Sr./Sra.:
Núm. de la Seguretat Social:
DNI, NIE o Passaport:
Codi de compte de cotització de l'empresa:

2.- Cessament temporal o definitiu de l'activitat durant la situació d'incapacitat temporal / maternitat / paternitat / risc durant l'embaràs o lactància natural (ratlleu el que no corresponga), del titular de l'establiment.

3.- O, per contra, **declare** que estic inclòs en el règim especial de treballadors per compte propi o autònoms per l'activitat econòmica amb domicili a

..... de de 20
Firma,

(1) La resolució esmentada establix que la declaració ha de presentar-se dins dels 15 dies següents a la data de la baixa mèdica, en el cas d'incapacitat temporal; 15 dies següents a la suspensió de l'activitat, en els casos de risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural; en el cas de maternitat, dins dels 15 dies següents a la data del part o inici del descans maternal, o de la data de la resolució administrativa o judicial mitjançant la qual es constituïx l'acolliment o l'adopció; en el cas de paternitat, dins dels 15 dies següents a l'inici del descans.

(2) Si marqueu la casella "Sí", heu d'indicar el nom de l'establiment. Si marqueu la casella "NO", heu de completar el punt 3.

Sr./Sra. Director/a Provincial de l'Institut Nacional de la Seguretat Social

C-005.val
INS Sprevia/2008