



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

Registro de presentación

Registro 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 DISCAPACIDADE		1.4 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR		1.5 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR	
Día Mes Ano		DNI: TARXETA DE ESTRANXEIRO: PASAPORTE:					
TIPO DE VÍA		NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		BLOQUE		NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA CÓD. POSTAL	
1.6 DOMICILIO		MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA			
1.7 DATOS TELEMATIICOS		ENDEREZO ELECTRÓNICO		ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI NON		TELÉFONO MÓBIL	

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 I.A.E. CNAE 2009

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 I.A.E. CNAE 2009

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. OUTROS DATOS

5.1 DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE	5.2 DATOS RELATIVOS AO AUTORIZADO DO SISTEMA RED
NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL	NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL
N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR	NÚMERO DA AUTORIZACIÓN
NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL	

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 3.4) 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 INTERNACIONAL CONTA BANCARIA (IBAN)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DO TITULAR DA CONTA DE DÉBITO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

D.N.I.: C.I.F.: TARXETA ESTRANXEIRO: PASPRT.: N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

SINATURA DO/DA TRABALLADOR/A	SINATURA E SELO DO REPRESENTANTE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN
		Data: DNI: SINATURA:	BOLETÍNS DE COTIZACIÓN RECIBIDOS: DE A Data: DNI: SINATURA:

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

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

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)
(30-01-2015)



TA.0521/6-G (Folla 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 incremente a base máxima de cotización do réxime especial.

4.2. MUTUA COLABORADORA COA SEGURIDADE SOCIAL QUE LLE DÁ COBERTURA Á INCAPACIDADE TEMPORAL DERIVADA DE CONTINXENCIAS COMÚNS

MUTUAN.º

NOME

4.3. OPCIÓN RESPECTO DA COBERTURA DAS CONTINXENCIAS PROFESIONAIS [ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS]
E/OU CESSAMENTO DE ACTIVIDADE

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

ACOLLERSE

Á cobertura das continxencias profesionais.

Á cobertura de cesamento de actividade.

RENUNCIAR

Á cobertura das continxencias profesionais.

Á cobertura de cesamento de actividade.

4.4. OPCIÓN RESPECTO DA INCAPACIDADE TEMPORAL EN SITUACIÓN DE PLURIACTIVIDADE

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

ACOLLERSE á cobertura da incapacidade temporal

NON SE ACOLLER á cobertura da incapacidade temporal

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

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)
(01-10-2016)

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 que se contarán 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 achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.



**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 art. 66 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, 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. 68 da Lei 39/2015, nun prazo de DEZ DÍAS, a empresa 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 que se contarán 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 achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.