

=====

==== Tesorería General
== de la Seguridad Social
=====

HOJA 1 DE X

INFORME DE JORNADAS REALES DECLARADAS
(Régimen Especial Agrario)

De los antecedentes obrantes en la Tesorería General de la Seguridad Social al día <Fecha extracción> resulta que D/Dª <nombre y apellidos del trabajador> nacido/a el <fecha nacimiento> , con Número de la Seguridad Social <NSS> , domicilio en <domicilio del trabajador>

ha realizado un total de <suma periodo> jornadas reales, en el período comprendido entre <f.desde> y <f.hasta> para el empresario <Razón social> , con código de cuenta de cotización <CCC>

Las jornadas reales indicadas en el párrafo anterior son las declaradas por el propio empresario.

Las jornadas reales declaradas se relacionan en las sucesivas hojas del presente informe.

Cualquier duda o aclaración sobre este informe le será atendida en cualquier Administración de la Seguridad Social.

A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. Del 14 de diciembre), de protección de datos de carácter personal, se informa que los datos incorporados en el presente informe se encuentran incluidos en el Fichero General de Afiliación, regulado por la Orden de 27 de julio de 1994 -modificada por la Orden de 26 de marzo de 1999-. Respecto a los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en los términos previstos en dicha Ley Orgánica.

De conformidad con los términos de la autorización número <nºautorización>, concedida en fecha <fecha autorización> a <nombre autorización> por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo dos de la Orden de 3 de Abril de 1995 (BOE 7 Abril).

El Titular de la Autorización,

Fdo.:

REFERENCIA:XXXXXXXXXXXXXXXXX FECHA: DD-MM-AAAA HORA: HH:MM:SS HUELLA: XQA1423R

=====

==== Tesorería General
== de la Seguridad Social

====

INFORME DE JORNADAS REALES DECLARADAS
(Régimen Especial Agrario)

----- DATOS DEL TRABAJADOR -----
Nombre y apellidos N. Seg. Social I. Persona Física
<nombre y apellidos> <NSS> <IPF>

----- DATOS DE LA EMPRESA -----
Razón Social CCC
<Razón social> <CCC>

----- OTROS DATOS -----
Tipo de Relación Laboral Fecha inicio actividad Fecha fin actividad
<Tipo de relación laboral> <Fecha inicio actividad> <Fecha fin actividad>

----- JORNADAS REALES ----- Periodo informe: de <f. Desde> a <f. Hasta>

Año	Mes	Días	CLV
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC
AAAA	MM	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ABC

De conformidad con los términos de la autorización número <nºautorización>, concedida en fecha <fecha autorización> a <nombre autorización> por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo dos de la Orden de 3 de Abril de 1995 (BOE 7 Abril).

El Titular de la Autorización,

Fdo.:

=====

==== Tesorería General
== de la Seguridad Social

=====

HOJA X DE X

INFORME DE JORNADAS REALES DECLARADAS
(Régimen Especial Agrario)

----- DATOS DEL TRABAJADOR -----
Nombre y apellidos N. Seg. Social I. Persona Física
<nombre y apellidos> <NSS> <IPF>

----- DATOS DE LA EMPRESA -----
Razón Social CCC
<Razón social> <CCC>

----- OTROS DATOS -----
Tipo de Relación Laboral Fecha inicio actividad Fecha fin actividad
<Tipo de relación laboral> <Fecha inicio actividad> <Fecha fin actividad>

----- JORNADAS REALES ----- Periodo informe: de <f. Desde> a <f. Hasta>
Año Mes Días

		Días																								CLV	
		-----																								----	
AAAA	MM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	ABC	
		25	26	27	28	29	30	31																			
AAAA	MM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	ABC	
		25	26	27	28	29	30	31																			
AAAA	MM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	ABC	
		25	26	27	28	29	30	31																			
AAAA	MM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	ABC	
		25	26	27	28	29	30	31																			
AAAA	MM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	ABC	
		25	26	27	28	29	30	31																			
AAAA	MM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	ABC	
		25	26	27	28	29	30	31																			
AAAA	MM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	ABC	
		25	26	27	28	29	30	31																			
AAAA	MM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	ABC	
		25	26	27	28	29	30	31																			

TOTAL JORNADAS PRESTADAS AL EMPRESARIO: NNNNNNN

De conformidad con los términos de la autorización número <nºautorización>, concedida en fecha <fecha autorización> a <nombre autorización> por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo dos de la Orden de 3 de Abril de 1995 (BOE 7 Abril).

El Titular de la Autorización,

Fdo.:

REFERENCIA:XXXXXXXXXXXXXXXXX FECHA: DD-MM-AAAA HORA: HH:MM:SS HUELLA: XQA1423R