

RESOLUCIÓN

BAJA EN C.C.C. TRABAJADOR POR CUENTA AJENA Régimen Especial Agrario



MINISTERIO
DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

La Tesorería General de la Seguridad Social ha procedido a reconocer la baja de D^oa <Nombre y apellidos>
con número de afiliación <NAF> , con fecha <fecha real de la baja>, en el Régimen Especial
Agrario como trabajador por cuenta ajena de la empresa <Razón social> ,
con código de cuenta de cotización <CCC>
La baja se reconoce con efectos de <fecha de efecto>

Contra esta resolución podrá formularse reclamación previa a la vía jurisdiccional social dentro de los treinta días siguientes a la fecha de su notificación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 71 del Texto Refundido de la Ley de Procedimiento Laboral (Boletín Oficial del Estado de 11 de abril de 1995), aprobado por el Real Decreto Legislativo 2/1995, de 7 de abril. Transcurrido el plazo de cuarenta y cinco días desde la interposición de dicha reclamación previa sin que recaiga resolución expresa, la misma podrá entenderse desestimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

De conformidad con los términos de la autorización número <nº autorización>, 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.:

OTRA INFORMACIÓN EXISTENTE EN LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

FECHA DEL ALTA	FECHA DE EFECTOS DEL ALTA	NÚMERO DE JORNADAS REALES DECLARADAS ENTRE EL ALTA Y LA BAJA
CAUSA DE LA BAJA		

TA.0613/RB

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS

REFERENCIA	FECHA:	HORA:	HUELLA:	PÁGINA:
------------	--------	-------	---------	---------

Este documento no será válido sin la certificación mecánica