

NOTAS INFORMATIVAS

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.

INSTRUCCIÓNS PARA CUBRIR O MODELO

XERAIS

- O documento deberá cubrirse a máquina ou con letras maiúsculas, sen emendas nin borróns.
- O espazos sobre fondo gris debe cubrilos a Administración da Seguridade Social.

ESPECÍFICAS

1. DATOS DO/DA TRABALLADOR

- 1.1- Grao de discapacidade.-** Se o/a traballador/a é discapacitado/a, indíquese o grao de discapacidade.
- 1.2- Tipo de documento identificativo.-** Marque cunha "X": documento nacional de identidade (DNI), tarxeta de estranxeiro ou pasaporte.
Pasaporte: só en altas de cidadáns UE/EEE/Suíza. O titular deberá achegar o número de identidade de estranxeiros (NIE) no prazo de 3 meses desde a súa entrada en España. (Artigo 7 do Real decreto 240/2007, do 16 de febreiro, sobre entrada, libre circulación e residencia en España de cidadáns dos Estados membros da Unión Europea e doutros Estados parte no Acordo sobre o Espazo Económico Europeo).
- 1.3- Número do documento identificativo.-** Reflectirase o número do documento identificativo, se se trata de tarxeta de estranxeiro anotarase o número de identidade de estranxeiro (NIE).
- 1.4- Datos telemáticos.-** A anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.
- 1.5- Nesta epígrafe** indícarase se o/a traballador/a que causa alta é o cónxuxe, descendente ou ascendente ou parente, por consanguinidade ou afinidade, ata o segundo grao inclusive ou, se é o caso, por adopción, do titular da explotación agraria.

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE

- 2.1- Causa da alta, baixa ou variación de datos.-** Se se trata dunha solicitude de baixa, indicar a causa. No suposto de **variación de datos**, indicar brevemente a súa causa.

3. MODALIDADE DE COTIZACIÓN

Marque cunha "X" o que proceda.

4. DATOS DA EMPRESA SOLICITANTE

- 4.1- Razón social do/da empresarioa colectivo ou nome e apelidos do/da empresario/a individual.-** Indicarase a denominación do/da empresario/a.
- 4.2- Domicilio.-** Indicarase o domicilio para notificacións da empresa.
- 4.3- Nome e localización da explotación agraria.-** Consignarase a denominación da explotación agraria onde realiza a súa actividade o/a

5. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE

- 5.1- Contrato de traballo.-** No suposto de que o contrato de traballo que regula a relación laboral entre o/a empresario/a e o/a traballador/a fose formalizado polo/a empresario/a solicitante da alta, deixaranse en branco as epígrafes 5.1.2., 5.1.3. e 5.1.4.
- 5.1.1- Código.-** Consignar o código do contrato de traballo segundo as claves establecidas pola Tesourería Xeral da Seguridade Social. En defecto de clave específica, se o/a traballador/a é fixo/a anotarase a clave 100 e se o/a traballador/a é eventual anotarase a clave 401.
- 5.1.2- Data de inicio do contrato de traballo.-** Esta epígrafe, unicamente deberá cubrirse nas solicitudes de alta cando se cumpran os condicionantes que se indican. No suposto de que o contrato de traballo que regula a relación laboral entre o empresario e o traballador NON fose formalizado polo empresario solicitante da alta, anotarase a data na que causó alta o/a traballador/a con ese mesmo contrato para o/a anterior empresario/a.
- 5.1.3- Causa alta sucesiva.-** Nesta epígrafe, indicará a causa da sucesión (absorción, fusión ou transformación de empresas, sucesión na titularidade dunha explotación, industria ou negocio,...).
- 5.1.4- Empresa de orixe do contrato.-** Identificarase a empresa de orixe coa que o/a traballador/a formalizou o contrato, indicarse o código de conta de cotización, se se coñece, ou a razón social desta. Non se cubrirá esta epígrafe, nas solicitudes de alta sucesivas entre contas de cotización do mesmo empresario.
- 5.2- Grupo de cotización.-** O que teña o/a traballador/a segundo a súa categoría profesional.
- 5.3- Ocupación AT/EP.-** Anotarase unicamente cando a ocupación sexa unha das que expresamente figuran na norma.
- 5.4- CCC ou N.º SS empresario/a.-** Anotará o número de conta de cotización ou número da Seguridade Social do/da empresario/a usuario dunha empresa de traballo temporal.
- 5.5- Número de Seguridade Social (NSS) traballador/a substituído/a.-** No suposto de que o/a traballador/a que causa alta substitúa a outra persoa da empresa, indicarse o número de Seguridade Social do/da traballador/a ao que se substitúe.
- 5.6- Causa da substitución.-** Causa que motiva a substitución do/da traballador/a.
- 5.7- Cinco xornadas reais/semana segundo convenio colectivo.** Campo obrigatorio



TA.0163-G

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

**SOLICITUDE DE: ALTA, BAIXA E VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME XERAL
(SISTEMA ESPECIAL AGRARIO) - TRABALLADORES POR CONTA ALLEA -**

1. DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL
1.1. GRAO DE DISCAPACIDADE		1.2. TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
		DNI: TARXETA DE ESTRANXEIRO: PASAPORTE: Só nacionais UE/EEE/SUIZA	
1.3. N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.
MUNICIPIO/ENTIDADE DE AMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		BIS	ESCAL.
PROVINCIA		PISO	PORTA
COD. POSTAL			
14. DATOS TELEFONICOS			
ENDEREZO ELECTRÓNICO			
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS NFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI ☐ NON ☐ TELÉFON MÓBIL			
1.5. INDIQUE, SE EXISTE, A RELACIÓ DE PARENTESCO ENTRE O/A TRABALLADOR/A E O TITULAR DA EXPLOTACIÓ AGRARIA			

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (Marque cunha "X" a opción correcta)

ALTA ☐	BAIXA ☐	VARIACIÓ DE DATOS ☐	2.1. CAUSA DA BAIXA/VARIACIÓ	DATA DE INICIO/CESAMENTO/VARIACIÓ DE DATOS		
				Día	Mes	Ano
A esta solicitude acompañanse os seguintes documentos:						

3. MODALIDADE DE COTIZACIÓ (Marque cunha "X" a opción correcta)

COTIZACIÓ POR BASES MENSUAIS ☐	COTIZACIÓ POR XORNADAS REAIS ☐
---	---

4. DATOS IDENTIFICATIVOS DO/DA EMPRESARIO/A

4.1. RAZÓN SOCIAL DO/DA EMPRESARIO/A COLECTIVO OU NOME E APELIDOS DO/DA EMPRESARIO/A INDIVIDUAL	CÓDIGO CONTA COTIZACIÓ (CCC)
4.2. DOMICILIO	
4.3. NOME E LOCALIZACIÓ DA EXPLOTACIÓ AGRARIA	

5. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE

5.1. CONTRATO DE TRABALLO			
5.1.1. CÓDIGO	5.1.2. DATA DE INICIO DO CONTRATO DE TRABALLO	5.1.3. CAUSA ALTA SUCESIVA	5.1.4. EMPRESA DE ORIXE DO CONTRATO
	Día Mes Ano		
5.2. GRUPO COT.	5.3. OCUPACIÓ AT/EP	5.4. CCC ou N.º SS DO EMPRESARIO USUARIO	5.5. NSS TRABALLADOR/A SUBSTITUÍDO/A
5.6. CAUSA DA SUBSTITUCIÓ			
5.7. CINCO X R/SEMANA SEGUNDO CONVENIO COLECTIVO SI ☐ NON ☐			

LUGAR, DATA E SINATURA DO SOLICITANTE OU REPRESENTANTE LEGAL	SINATURA E SELO DO/DA EMPRESARIO/A	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓ DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓ DA RESOLUCIÓ
		Data: DNI: SINATURA:	Data: DNI: SINATURA:

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓ PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓ DA TXSS :

AVISO: Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana..

TA.0163-G
(03-2023)

Exemplar para a Tesourería Xeral da Seguridade Social



TA.0163-G

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

**SOLICITUDE DE: ALTA, BAIXA E VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME XERAL
(SISTEMA ESPECIAL AGRARIO) - TRABALLADORES POR CONTA ALLEA -**

1. DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL
1.1. GRAO DE DISCAPACIDADE		1.2. TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
		DNI: TARXETA DE ESTRANXEIRO: PASAPORTE: Só nacionais UE/EEE/SUIZA	
1.3. N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.
MUNICIPIO/ENTIDADE DE AMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		BIS	ESCAL.
PROVINCIA		PISO	PORTA
COD. POSTAL			
14. DATOS TELEFONICOS			
ENDEREZO ELECTRÓNICO			
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS NFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI ☐ NON ☐ TELÉFON MÓBIL			
1.5. INDIQUE, SE EXISTE, A RELACIÓ DE PARENTESCO ENTRE O/A TRABALLADOR/A E O TITULAR DA EXPLOTACIÓ AGRARIA			

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (Marque cunha "X" a opción correcta)

ALTA ☐	BAIXA ☐	VARIACIÓ DE DATOS ☐	2.1. CAUSA DA BAIXA/VARIACIÓ	DATA DE INICIO/CESAMENTO/VARIACIÓ DE DATOS	
				Día	Mes
				Ano	
A esta solicitude acompañanse os seguintes documentos:					
☐		☐		☐	

3. MODALIDADE DE COTIZACIÓ (Marque cunha "X" a opción correcta)

COTIZACIÓ POR BASES MENSUAIS ☐	COTIZACIÓ POR XORNADAS REAIS ☐
---	---

4. DATOS IDENTIFICATIVOS DO/DA EMPRESARIO/A

4.1. RAZÓN SOCIAL DO/DA EMPRESARIO/A COLECTIVO OU NOME E APELIDOS DO/DA EMPRESARIO/A INDIVIDUAL	CÓDIGO CONTA COTIZACIÓ (CCC)
4.2. DOMICILIO	
4.3. NOME E LOCALIZACIÓ DA EXPLOTACIÓ AGRARIA	

5. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE

5.1. CONTRATO DE TRABALLO			
5.1.1. CÓDIGO	5.1.2. DATA DE INICIO DO CONTRATO DE TRABALLO	5.1.3. CAUSA ALTA SUCESIVA	5.1.4. EMPRESA DE ORIXE DO CONTRATO
	Día Mes Ano		
5.2. GRUPO COT.	5.3. OCUPACIÓ AT/EP	5.4. CCC ou N.º SS DO EMPRESARIO USUARIO	5.5. NSS TRABALLADOR/A SUBSTITUÍDO/A
5.6. CAUSA DA SUBSTITUCIÓ			
5.7. CINCO X R/SEMANA SEGUNDO CONVENIO COLECTIVO SI ☐ NON ☐			

LUGAR, DATA E SINATURA DO SOLICITANTE OU REPRESENTANTE LEGAL	SINATURA E SELO DO/DA EMPRESARIO/A	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓ DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓ DA RESOLUCIÓ
		Data: DNI: Sinatura:	Data: DNI: Sinatura:

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓ PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓ DA TXSS :

AVISO: Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

TA.0163-G
(03-2023)

Exemplar para o interesado



**EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME
XERAL (SISTEMA ESPECIAL AGRARIO) -TRABALLADORES POR CONTA ALLEA- (TA.0163-G)**

A solicitude de alta, baixa ou variación de datos do/da traballador/a por conta allea, 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 dítar 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 IDENTIFICATIVO

--	--	--

RAZÓN SOCIAL DA EMPRESA

CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN

--	--

DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS

DATO DO QUE SE SOLICITA A VARIACIÓN

ALTA

☐

BAIXA

☐

VARIACIÓN
DE DATOS

☐

Día

Mes

Ano

--

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, téraselle por desistido da súa petición, dítarase a correspondente resolución, e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

A Administración da Seguridade Social competente para tramitar a solicitude de alta, baixa ou variación de datos é a que se indica neste documento.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, téraselle por desistido da súa petición, dítarase a correspondente resolución, e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para dítar 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 Tesorería 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 recaía resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.

Rexistro de saída

Información Básica sobre Protección de Datos do Tratamento "AFILIACIÓN E INSCRICIÓN DE EMPRESA"

Responsable	Sub.Xral. Afiliación, Cotización e Recadación en Período Voluntario - Tesouraría Xeral da Seguridade Social.
Finalidade	Xestión integrada da afiliación de traballadores, inscrición de empresas e autorizacións REDE. Xestión, actualización e consulta dos datos de afiliación, altas, baixas e variacións de traballadores e de inscrición das empresas.
Lexitimación	▪ RXPd.- Artigo 6. 1. a) o interesado deu o seu consentimento para o tratamento dos seus datos persoais para un ou varios fins específicos. ▪ RXPd.- Artigo 6. 1. c) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha obriga legal aplicable ao responsable do tratamento. ▪ RXPd.- Artigo 6. 1. e) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento. ▪ Lei Xeral de Seguridade Social, Texto Refundido (RD - Lexislativo 8/2015).
Destinatarios	Entidades Xestoras da Seguridade Social, Inspección de Traballo e Seguridade Social, Mutuas Colaboradoras da Seguridade Social, Fondo de Garantía Salarial, Departamentos Ministeriais, Axencia Estatal de Administración Tributaria, Instituto Nacional de Estadística, Comunidades Autónomas, Entidades Locais, Xulgados e Tribunais, Axentes Sociais e Entidades Financeiras.
Dereitos	Ten dereito a acceder, rectificar e a opoñerse a tratamentos non consentidos, así como outros dereitos, segundo se detalla na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información detallada sobre protección de datos e este tratamento, na nosa sede electrónica .