# CONVENIO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTRE ESPAÑA Y CABO VERDE

CERTIFICADO DE LEGISLACIÓN APLICABLE Artículo 8 del Convenio y 5.1 del Acuerdo Administrativo

## A CUMPLIMENTAR POR EL EMPRESARIO/TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA

- DATOS DEL TRABAJADOR	☐ CUENTA AJENA	☐ CUENTA PROPIA	
Apellidos	Apelli	ido de nacimiento	
Nombre	Núme	ero de identificación personal	
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	
Número de Seguridad Social:	1		
Domicilio en el país de residencia habitual:			
I - DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRI	ESA O DE LA ACTIVIDAD AUTO	NOMA EN EL PAÍS DE ORIGEN	
Razón Social o Nombre y Apellidos:			
Nº de inscripción a la Seguridad Social	Actividad principal de la	Actividad principal de la empresa / Trabajador cuenta propia	
Domicilio:	Sello	Fecha y firma del Responsable	
II - DATOS DEL DESPLAZAMIENTO			
Fecha inicial del desplazamiento:			
Periodo que se solicita: desde	hasta		
Ejercerá la actividad en el siguiente ce	entro de trabajo:		
Razón Social o Nombre y Apellidos			
Nº de inscripción a la Seguridad Social	Actividad principal de la	empresa / Trabajador cuenta propia	
Domicilio	······		

## A CUMPLIMENTAR POR LA INSTITUCIÓN COMPETENTE DEL PAIS DE ORIGEN

### IV - DECLARACIÓN DE LEGISLACIÓN APLICABLE

El trabajador:
Queda sometido a la legislación de: España 🔲 Cabo Verde 🔲
En virtud del artículo: 8.1a) 🔲 8.1c) 🔲 8.1e) 🔲 8.1f) 🔲 8.1l) 🔲 8.1m) 🔲 del Convenio
Durante el periodo de hasta
Institución designada del país a cuya legislación está sometido el trabajador
Denominación:
Domicilio:
Fecha:
Sello
Firma:

#### **INSTRUCCIONES**

El formular io d eberá cump limentarse, en ca racteres de imprenta, por cu adruplicado ej emplar en e I caso de traba jadores por cuenta ajena y por triplicado ejemplar si se trata de trabajadores por cuenta propia.

El plazo no podrá exceder de 3 años.

La Institución competente del país ase gurador expedirá los formularios a petición del empresario o del trabajador por cu enta propia, remitiendo dos/uno al solicitante y otro a la Institución competente del país de empleo.

El trabajador conservará el formulario con objeto de acreditar su situación frente a la Seguridad Social en el país de empleo.

#### Indicaciones para el empresario o trabajador por cuenta propia:

Si el tras lado o des plazamiento se prolonga mas a llá de los tres a ños inicialmente previstos, el empresario o tr abajador por cuenta propia deberán formular una solicitud para prorrogar el traslado temporal, debiendo presentarlo con suficiente antelación al vencimiento del periodo ya concedido.

#### **INSTITUCIONES COMPETENTES**

Direcciones Provinci ales de la T esorería General d e la Se guridad Social o Adm inistraciones d e las mismas , para los desplazamientos iniciales efectuados conforme al artículo 8.1 letras a) y c) del Convenio.

Para los otros desplazamientos:

#### En España:

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL Subdirección General de Afiliación, Cotización y Gestión del Sistema RED. C/ Astros, 5 y 7 28007 Madrid

#### En Cabo Verde

INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCIA SOCIAL Avda. Amilcar Cabral CxP 372 Praia, Ilha de Santiago