



TA.0521/8-G (Hoja 1/1)

Registro de presentación

Registro de entrada

**SOLICITUDE DE: ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS DE TRABALLADORES AUTÓNOMOS
ECONÓMICAMENTE DEPENDENTES**

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 IDENTIFICATIVO		1.5 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
Día Mes Ano		DNI: TARXETA DE ESTRANXEIRO: PASAPORTE:					
TIPO DE VÍA NOME DA VÍA PÚBLICA		BLOQUE		NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA		CÓD. POSTAL	
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA					
1.6 DOMICILIO		1.7 DATOS TELEFÓNICOS		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

A esta solicitude acompañanse os 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 DE 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

IDENTIFICACIÓN DA EMPRESA CLIENTE

CCC PRINCIPAL CIF/NIF NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL

RAZÓN SOCIAL OU NOME E APELIDOS

4. OPCIÓN

4.1 OPCIÓN RESPECTO DA BASE DE COTIZACIÓN

BASE MÍNIMA BASE MÁXIMA OUTRA BASE SOLICITA o INCREMENTO automático da base de cotización na mesma porcentaxe en que se incrementa 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 E DOS RISCOS PROFESIONAIS

4.3 OPCIÓN DE COBERTURA DE CESAMENTO DE ACTIVIDADE SI NON

5. OUTROS DATOS

5.1 DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL

5.2 DATOS RELATIVOS AO AUTORIZADO DO SISTEMA RED NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL NÚMERO DA AUTORIZACIÓN

6. PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS SINALE COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque cunha "X" a opción correcta)

DOMICILIO DO SOLICITANTE (EPÍGRAFE 1.6) DOMICILIO DA ACTIVIDADE PROFESIONAL (EPÍGRAFE 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 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

D.N.I.: C.I.F.: TARXETA ESTRANXEIRO: PASPR.: PASPR.:

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.0521/8-G (Folla 1/1) (30-07-2015)



RESGARDO DE SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS DE TRABALLADORES AUTÓNOMOS ECONÓMICAMENTE DEPENDENTES- (TA.0521/8-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.0521/8-G (resgardo) (01-10-2016)

APELIDOS E NOME

N.º DE SEGURIDADE SOCIAL N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

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 DE AUTÓNOMOS ECONÓMICAMENTE DEPENDENTES-(TA.0521/8-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 IDENTIFICATIVO

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.

TA.0521/8-G (emenda) (01-10-2016)

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, teráselle por desistido da súa petición, ditarase 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.