

Resolució de 4/2/2004 de l'Institut Nacional de la Seguretat Social i Resolució de 22/3/2004 de l'Institut Social de la Marina, sobre compliment pels treballadors per compte propi de l'obligació establida en Reial decret 1273/2003, en la qual s'estableix que la declaració haurà de presentar-se dins dels 15 dies següents a la data de la baixa mèdica, en el cas d'incapacitat temporal i dels 15 dies següents a la suspensió de l'activitat, en els supòsits de risc durant l'embaràs.

El Sr./La Sra.,
amb número d'afiliació a la Seguretat Social, amb DNI/NIE/ passaport i
domicili en, declara sota la seua responsabilitat
que:

Sóc titular d'un establiment mercantil, industrial o d'una altra naturalesa:

Sí. Aquest establiment té el seu domicili social en,
l'activitat econòmica del qual és la de,
CNAE-2009

1. I que durant la situació d'incapacitat temporal, l'activitat queda gestionada per:

Familiar: El Sr./La Sra.,
amb DNI/NIE/passaport N. de afiliació a la Seguretat Social,
i parentiu

Empleat/da: El Sr./La Sra.,
amb DNI/NIE/passaport N. de afiliació a la Seguretat Social

Altra persona: El Sr./La Sra.,
amb DNI/NIE/passaport N. de afiliació a la Seguretat Social

2. Cessament temporal o definitiu de l'activitat durant la situació d'incapacitat temporal/risc durant l'embaràs o durant la lactància natural de la persona titular de l'establiment. Us recordem l'obligatorietat de comunicar a la Mutua el cessament d'activitat dins dels 15 dies següents a aquell en que es produísca aquest fet.

No. Per contra, declara que es troba inclòs/osa en el Règim Especial de Treballadors per Compte propi o Autònoms en raó de l'activitat econòmica de

En, adede

Signatura sol·licitant

Registre d'entrada