



DATOS DEL SOLICITANTE

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

Dirección a efectos de notificación

Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Número	Esc./Piso.	Pta./Letra	Código Postal

Población	Municipio	Provincia o País

Otros medios de Contacto

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Dirección Correo Electrónico (**)	Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las AA.PP. vigente,

AUTORIZO a la Ciudad Autónoma de Melilla (Proyecto Melilla, S.A.U.), en relación con la presente solicitud, a:

- Que habilite mi correo electrónico especificado en otros medios de contacto, a fin de que me envíen las notificaciones a través de la sede electrónica: <https://sede.melilla.es>
- Que pueda consultar y obtener los certificados de estar al corriente en sus obligaciones con la Administración en relación a la gestión y seguimiento de la solicitud y en aplicación del artículo 28.2, Excepcionalmente, si no se pudiera recabar los citados documentos, podrán solicitar nuevamente al interesado su aportación

El abajo firmante,

SOLICITA una subvención dentro del **RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA DE SUBVENCIONES AL MANTENIMIENTO Y A LA CREACIÓN DE NUEVO EMPLEO EN EMPRESAS MELILLENSES DURANTE LA CRISIS ECONOMICA DERIVADA DEL COVID 19. LINEA 8. AÑO 2023**

Actividad

Don/Dña:

como representante legal de la entidad solicitante o titular, certifica la veracidad de todos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación que se acompaña a la misma.

Melilla, a

FIRMA Y SELLO:

() Obligatoria**

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos en el Anexo I

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF

Por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, el/los abajo firmante/s autoriza/n a la Ciudad Autónoma de Melilla, a través de la Consejería de Economía, Comercio, Innovación Tecnológica, Turismo y de Fomento (Proyecto Melilla, SAU), en relación a la presente solicitud, a recabar de las administraciones y organismos oficiales que a continuación se relacionan los siguientes accesos a documentos y certificaciones:

Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT); Certificación estar al corriente obligaciones subvenciones, situación IAE.
Seguridad Social: Situación Laboral; Certificados estar al corriente de obligaciones.
Servicio de Recaudación de la Ciudad Autónoma de Melilla; Certificado estar al corriente de obligaciones.
IGAE (BDNS); Consulta de ayudas.

El solicitante, en caso de considerar que no se deben consultar sus datos personales necesarios para la tramitación de un procedimiento administrativo, además de aportar la totalidad de la documentación necesaria para la tramitación del expediente, deberá justificar su oposición ejerciendo su derecho mediante documento que se podrá acompañar a la correspondiente solicitud, o a través de la Proyecto Melilla, SAU.

Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

Melilla, a

Información básica sobre protección de datos	
Responsable del tratamiento	PROYECTO MELILLA SAU
Finalidad	Gestión de expedientes de subvenciones y ayudas.
Legitimación	El cumplimiento de una misión en interés público por el responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos se cederán a las entidades bancarias y a organismos de la Administración Pública con competencias en la materia.
Derechos de los interesados	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explican en la información adicional.
Datos del Delegado de Protección de Datos	dpo@promesa.net
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web https://www.promesa.net/politica-de-privacidad/

representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

en relación a la subvención solicitada de la solicitud presentada:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que:

- Se comprometo a ejercer la actividad con todas aquellas licencias y autorizaciones que legalmente son exigibles.
- Conoce y asume las condiciones de la Convocatoria y Normativa reguladora y cumple cada uno de los requisitos necesarios para obtener la condición de beneficiario.
- La empresa solicitante es una PYME, de acuerdo a la definición establecida en el Anexo I del reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014 y está desarrollando una actividad económica dentro del ámbito territorial de Melilla.
- El/la solicitante no estaba en crisis (a tenor de lo dispuesto en el artículo 2, punto 18 del Reglamento (UE) N.º 651/2014 de la Comisión (-Reglamento general de exención por categorías-), a 31 de diciembre de 2019, pero que sí lo estaba o empezaron a estarlo con posterioridad a esa fecha a consecuencia del brote de COVID-19.
- Que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario para la Convocatoria, y cumple las obligaciones que para los preceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la misma ley.
- Conozco el Reglamento de mínimos y he solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas, nacionales y/o comunitarias, que se mencionan a continuación para la misma finalidad durante los tres ejercicios fiscales anteriores a la solicitud hasta la presentación de la justificación, así como, cualesquiera otras “ayudas temporales” relativas a los mismos gastos subvencionables en aplicación de este régimen, o en aplicación de la Comunicación de la Comisión del Marco Temporal relativo a las medidas de ayuda estatal destinadas a respaldar la economía en el contexto del actual brote de COVID-19:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha Solicitud	Nº Expte.	Cuantía ayuda	Situación S/C/P(*)

(*) S: Solicitada C: Concedida P: Percibida

SE COMPROMETE:

A comunicar por escrito a Proyecto Melilla, S.A.U., en el momento de presentar la presente solicitud, o posteriormente si sobreviniera dicha circunstancia, la modificación de cualquier condición anteriormente señalada y mantener, en su caso, la plantilla subvencionada hasta la finalización del periodo compromiso de mantenimiento de la plantilla, establecido en la Convocatoria. .

Melilla, a

FIRMA Y SELLO:

Representante/Titular si es persona física

<i>Nombre</i>	<i>Primer Apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>DNI/NIE/Pasaporte</i>

Como titular o en representación de la sociedad

<i>Nombre de la empresa</i>	<i>CIF</i>	<i>Nombre Comercial</i>

entidad concurrente a la convocatoria de subvenciones

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que no le consta resolución alguna declarativa de la procedencia del reintegro de la subvención o de la pérdida del derecho al cobro de la misma por alguna de las causas previstas en el artículo 37 de la Ley General de Subvenciones. Asimismo, declara que, al día de la fecha, la entidad que representa no tiene deudas pendientes por reintegro de subvenciones.

Asimismo, declara que la entidad solicitante, al día de la fecha, no tiene pendiente de presentar las cuentas justificativas de ayudas anteriores concedidas por la Ciudad Autónoma y gestionadas por Proyecto Melilla, salvo que estén en plazo de presentación, esté aplazado u suspendido el mismo, u otro motivo justificado, de conformidad con lo señalado en el artículo 12.1d) in fine del Reglamento de Subvenciones de la Ciudad (Circular n.º 6/2018 de la Intervención de la Ciudad).

Y para que así conste en el expediente de subvención, a efectos de lo previsto en el artículo 13.2.g de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en el artículo 25 y 88.3 letra b) del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley de Subvenciones, firmo la presente declaración.

Melilla, a

FIRMA Y SELLO :

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

titular o entidad concurrente a la convocatoria de subvenciones

DECLARA BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que como trabajador por cuenta propia (Autónomo/a), he estado en situación de cese de actividad en el periodo:

Desde el _____ hasta el _____
 Desde el _____ hasta el _____
 Desde el _____ hasta el _____
 Desde el _____ hasta el _____

No he estado en cese de actividad.

Que los trabajadores por cuenta ajena abajo relacionados se encuentran en situación de ERTE, ERE o similar en el periodo determinado y/o periodo de referencia:

No tengo trabajadores por cuenta ajena en situación de ERTE, ERE o similar.

Melilla, a

FIRMA Y SELLO :

1. LOCALIZACION DE LA ACTIVIDAD

Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Número	Esc./Piso.	Pta./Letra	Código Postal

2. ACTIVIDAD

--

C.N.A.E.	I.A.E.	Fecha Alta IAE

Empresa de Nueva Creación (Alta en IAE posterior al 01/01/2021)

Nota: Quedan excluidos aquellos solicitantes que se hayan dado de baja en el IAE durante el periodo determinado y hasta la finalización del periodo compromiso de mantenimiento de la plantilla, establecido en la Convocatoria.

3. CUANTIAS

Autónomo/a

Aut.Colaborador/a –Administrador/a

Periodo Referencia (Inicial): desde el 01/01/2021 hasta el 30/04/2021

Plantilla Media Total Referencia:

Contratos Indefinidos Total (según jornada):

Otros contratos Total (según jornada):

Periodo Determinado (Final): desde el 01/05/2021 hasta el 31/12/2021

Plantilla Media Total Determinado:

Contratos Indefinidos Total (según jornada):

Otros contratos Total (según jornada):

A efectos de este cálculo el autónomo / mutualista se considerará como un contrato indefinido a jornada completa.

Nota: A efectos de cálculo de plantilla media, quedan excluidos aquellos trabajadores por cuenta ajena que durante el periodo determinado estén en ERTE, ERE o similar, así como autónomos/mutualistas en cese de actividad, jubilados (excepto jubilación activa) y que estén cotizando en dos regímenes distintos.

Quedan excluidos de las presentes ayudas aquellos solicitantes que se hayan dado de baja en el IAE a partir del 01/05/2021.

Coefficientes Correctores a la subvención Total:

Según situación Solicitante (Si cumple un solo punto se aplica el índice corrector) - Excluidos Estimación objetiva

	1. Para aquellos solicitantes cuyo importe total de Ingresos de explotación / Importe neto de la cifra de negocios (Según los casos) sea superior en el 2021 respecto al 2019	20%
	2. Para aquellos solicitantes cuyo Resultado Neto Contable sea positivo en el ejercicio 2021 se aplicará un decremento del 20% a la cuantía total calculada.	20%

Otros coeficientes aplicados

En el caso de que el número de la plantilla media del periodo de referencia no sea superior que el de la plantilla media del periodo determinado, es decir, que exista un mantenimiento de la plantilla media, se multiplicará la cantidad total resultante por mantenimiento de empleo por 1.

En el caso de que el número de la plantilla media del periodo de referencia sea mayor que el de la plantilla media del periodo determinado, es decir, que exista un decremento de la plantilla media, se multiplicará la cantidad total resultante por mantenimiento de empleo por 0,9.

Para empresas de nueva creación la cuantía de la subvención se calculará de forma proporcional al tiempo en el que el solicitante haya estado de alta durante el periodo de referencia.

Subvención máxima 100.000,00 euros/beneficiario

Melilla, a

FIRMA Y SELLO :

ANEXO V
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR
CON LA SOLICITUD (*)

(*) FIRMA DIGITAL

DOCUMENTACIÓN GENERAL A APORTAR (marque con un X lo que aporte)

- Documentación ya en poder de la Administración Autoriza su petición para su uso en el presente procedimiento

Documentación general:

- Solicitud de ayuda debidamente cumplimentada y firmada y/o sellada en su caso.
- Documento de constitución de la empresa solicitante, debidamente inscrita en el registro correspondiente, estatutos sociales, en su caso.
- Documento de identificación fiscal.
- Cuando se actúe por representación, poder bastante en derecho que acredite las facultades de representación del firmante de la solicitud para actuar en su nombre o modelo de representación.
- En el caso de empresario persona física: D.N.I. o documento acreditativo de la identidad del solicitante. Asimismo, será necesario la presentación del D.N.I. o documento acreditativo de la identidad de todos y cada uno de los socios en el caso de empresas que se hayan constituido bajo la forma de sociedad, cuando no se hayan aportado con las escrituras de constitución, así como si fuesen comunidad de bienes o sociedades cooperativas.
- Certificado de la entidad financiera de la cuenta a la que se hará la transferencia de la subvención, con indicación de la entidad y su código, la sucursal con domicilio y código, número y titular/es de la cuenta bancaria.

Documentación específica.

- Informe de vida laboral del trabajador/a autónomo/a, en su caso.
- Certificado de alta en la mutualidad, en su caso.
- Documento de alta del autónomo colaborador en la Seguridad Social modelo TA.0521/2, en su caso.
- Informe de vida laboral de las cuentas de cotización de la empresa (VILEM) en Melilla, desde el 01/01/2021 hasta la fecha.
- Certificado de situación del censo de actividades económicas de la AEAT, actualizado y, alta en el registro oficial correspondiente, en su caso.
- Impuesto de sociedades de 2019 y 2021 presentados y la autorización para recabar dicha información a la AEAT.
- Para autónomos, comunidad de bienes, etc. IRPF de 2019 y 2021, en relación a la actividad empresarial.
- Modelo 184 de los años 2019 y 2021 presentados, si procede.
- Toda aquella documentación que el órgano instructor considere necesaria para la tramitación del expediente.

PODERDANTE:

Don/Doña
con D.N.I. número _____ y domicilio en _____

ACTUANDO:
() En nombre propio.
_____ En nombre y representación de _____

Con N.I.F. número _____ y domicilio en _____
según poder otorgado ante notario de _____

Don _____
bajo el número _____ de su protocolo.

APODERADO:

Don/Doña
con D.N.I. número _____ y domicilio en _____

ACTUANDO:
() En nombre propio.
() En nombre y representación de _____

Con N.I.F. número _____ y domicilio en _____

Por medio del presente documento se otorga APODERAMIENTO PRIVADO, para que, en nombre y representación del compareciente, a tenor de lo establecido en el artículo 32 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común pueda practicar las siguientes actividades:

1.- Formulación ante la Ciudad Autónoma de Melilla, a través de su sociedad instrumental Proyecto Melilla, SAU de la solicitud de ayuda en cualquiera de sus convocatorias vigentes junto con las declaraciones responsables que a ella se acompañan y para la realización de actos de trámite administrativo derivados o/a consecuencia de dicha presentación.

2.- Para recibir las notificaciones derivadas de la tramitación y justificación del expediente de subvención para los que se haya presentado la solicitud en calidad de representante, a cuyo efecto, si desea recibir las notificaciones en otra dirección distinta a la señalada en la solicitud de ayuda, indicar **dirección postal a efectos de notificación:**

Calle/Avda:.....
Número:.....Bloque.....Piso.....Escalera.....Localidad:.....
Código Postal:.....Municipio:.....Provincia:.....

3.- Formulación ante la Ciudad Autónoma de Melilla, a través de su sociedad instrumental Proyecto Melilla, SAU de la justificación de la ayuda concedida con las declaraciones responsables que a ella se acompañan y para la realización de actos de trámite administrativo derivados o/a consecuencia de dicha presentación.

4.- Otros trámites derivados de los procedimientos de la ayuda concedida en el periodo de mantenimiento de los compromisos adquiridos.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN (en caso de apoderamiento para recepción de notificaciones y otras comunicaciones) Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida.

A tal efecto, firmo el presente documento,

En Melilla, a.....de..... 20....

Firma del poderdante:	Firma del apoderado:
-----------------------	----------------------

(1) Los trámites y actuaciones para los que se otorga este poder de representación se realizarán presencialmente o por cualquier otro medio admitido en Derecho.

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos en el Anexo I.

(*) Se podrá presentar, igualmente, el modelo establecido en la sede electrónica como modelo de representación.

El otorgante autoriza a que sus datos sean tratados de manera automatizada a los exclusivos efectos de los trámites y actuaciones objeto de representación. En el caso de que el poderdante sea representante de una mercantil es imprescindible la acreditación de su capacidad para otorgar representación.

AUTORIZACIÓN CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE AEAT Y CAM

La persona abajo firmante autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios locales y no tributarios a solicitar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la comprobación de los datos relativos al cumplimiento a los efectos de solicitud de ayuda o subvención, a la Ciudad Autónoma de Melilla.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley de Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, general tributaria y en la Cláusula 3ª del Convenio de 31 de Enero de 2020, suscrito entre la Agencia estatal de la Administración Tributaria y la Ciudad Autónoma de Melilla, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones.

Así mismo, se otorga, la potestad de solicitar a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud, los datos no tributarios, en aplicación de la modificación de dicho convenio conforme a la Adenda al convenio entre la Agencia Estatal de Administración Tributaria y la Ciudad Autónoma de Melilla en materia de suministro de información para finalidades no tributarias de fecha 01 de febrero de 2022 (Bome nº 5943 de 01/03/2022)

APELLIDOS Y NOMBRE (Sociedad, en su caso):

NIF/CIF:

TELEFONO:

FIRMA (Representante – Nº NIF y Sello)

Melilla, a

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Ciudad Autónoma de Melilla.



T.5

Registro de presentación

Registro de entrada

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A PERSONA DISTINTA A SU TITULAR

DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

SI ES PERSONA FÍSICA:

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE: N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL _____

DOMICILIO

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA _____ BLOQUE _____ NÚM. _____ BIS _____ ESCAL. _____ PISO _____ PUERTA _____ C. POSTAL _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIORAL MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____

DATOS TELEMATÍCOS

CORREO ELECTRÓNICO _____

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI NO TELÉFONO MÓVIL _____

SI ES PERSONA JURÍDICA:

RAZÓN SOCIAL _____ CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN _____ CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL _____

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA _____ BLOQUE _____ NÚM. _____ BIS _____ ESCAL. _____ PISO _____ PUERTA _____ C. POSTAL _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIORAL MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____

DATOS TELEMATÍCOS

CORREO ELECTRÓNICO _____

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI NO TELÉFONO MÓVIL _____

REPRESENTANTE

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE: N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

SI ES PERSONA FÍSICA:

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE: N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL _____

DOMICILIO

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA _____ BLOQUE _____ NÚM. _____ BIS _____ ESCAL. _____ PISO _____ PUERTA _____ C. POSTAL _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIORAL MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____

SI ES PERSONA JURÍDICA:

RAZÓN SOCIAL _____ CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN _____ CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL _____

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA _____ BLOQUE _____ NÚM. _____ BIS _____ ESCAL. _____ PISO _____ PUERTA _____ C. POSTAL _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIORAL MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____

REPRESENTANTE

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE: N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL _____

El titular de la información **autoriza** a la persona identificada en el apartado "DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA" a recibir, en las dependencias de la Tesorería General de la Seguridad Social, la documentación que se indica a continuación: (Marque con "X")

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> - DOCUMENTO IDENTIFICATIVO ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL. | <input type="checkbox"/> - INFORME DE VIDA LABORAL DE TRABAJADORA. |
| <input type="checkbox"/> - INFORME DE BASES DE COTIZACIÓN DE TRABAJADORA. | <input type="checkbox"/> - INFORME DE VIDA LABORAL DE EMPRESA. |
| <input type="checkbox"/> - INFORME SOBRE SITUACIÓN RESPECTO DEL INGRESO DE CUOTAS. | |
| <input type="checkbox"/> - OTRA INFORMACIÓN: _____ | |

LUGAR, FECHA Y SELLO DE LA PERSONA JURÍDICA TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: Original del documento identificativo del autorizado, además del original o fotocopia del documento identificativo del titular

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso rediseñado en lengua vernácula.

T.5
(15-10-2012)