

## NOTAS INFORMATIVAS

**PROTECCIÓN DE DATOS.-** Para os efectos previstos no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14 de decembro de 1999), de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos consignados neste modelo serán incorporados ó Fichero Xeral de Afiliación, regulado pola Orde de 27 de xullo de 1994, modificada pola Orde do 26 de marzo de 1999. Con respecto ós citados datos, poderá exercita-los dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na indicada Lei orgánica 15/1999.

**PRAZO DE RESOLUCIÓN.-** O prazo máximo para dictar e notifica-la resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días, contados 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. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. No caso de que transcorra o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.

## INSTRUCCIÓNS PARA CUBRI-LO MODELO

### XERAIS

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

### ESPECÍFICAS

#### 1. DATOS DO/A TRABALLADOR/A

- 1.1- Grao de minusvalía.-** Se o/a traballador/a é minusválido/a, indíquese o grao de minusvalía.
- 1.2- Tipo de documento identificativo.-** Marque cun "X": documento nacional de identidade -DNI-, tarxeta de estranxeiro ou pasaporte.
- 1.3- Número do documento identificativo.-** Reflectirase o número do documento identificativo e, no caso de tratarse de tarxeta de estranxeiro, anotarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).
- 1.4- Neste apartado indícase 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**, indícase a causa. No suposto de **variación de datos**, indícase brevemente a súa causa.

#### 3. DATOS DA EMPRESA SOLICITANTE

- 3.1- Razón social do empresario colectivo ou nome e apelidos do empresario individual.-** Indícase a denominación do empresario.
- 3.2- Domicilio.-** Indícase o domicilio, para os efectos de notificacións da empresa.
- 3.3- Nome e localización da explotación agraria.-** Consígnase a denominación da explotación agraria onde realiza a súa actividade o/a traballador/a e, o máis detalladamente posible, a súa localización.

#### 4. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE

- 4.1- Contrato de traballo.-** No suposto de que o contrato de traballo que regula a relación laboral entre o empresario e/o traballador/a fose formalizado polo empresario solicitante da alta, deixarase en branco os apartados 4.1.2., 4.1.3. y 4.1.4.
  - 4.1.1- Código.-** Consígnase 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.
  - 4.1.2- Data de inicio do contrato de traballo.-** Este apartado, 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 causou alta o/a traballador/a con ese mesmo contrato para o anterior empresario.
  - 4.1.3- Causa alta sucesiva.-** Neste apartado, indícase a causa da sucesión (absorción, fusión ou transformación de empresas, sucesión na titularidade dunha explotación, industria ou negocio,...).
  - 4.1.4- Empresa de orixe do contrato.-** Identifícase a empresa de orixe coa que o/a traballador/a formalizou o contrato e indícase o código de conta de cotización, se se coñece, ou a razón social desta. Non se cubrirá este apartado nas solicitudes de alta sucesivas entre contas de cotización do mesmo empresario.
- 4.2- Grupo de cotización.-** O que teña o/a traballador/a, segundo a súa categoría profesional.
- 4.3- Epígrafe de AT/EP.-** O que corresponda, en función dos riscos profesionais.
- 4.4- CCC ou N° SS empresario.-** Anotarase o número de conta de cotización ou número da Seguridade Social do empresario usuario dunha empresa de traballo temporal.
- 4.5- 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, indícase o número de Seguridade Social do/a traballador/a ó/á que se substitúe.
- 4.6- Causa da substitución.-** Causa que motiva a substitución do/a traballador/a.



TA.0613-G

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

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

**1. DATOS DO/A TRABALLADOR/A**

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.1. GRAO DE MINUSVALÍA		1.2. TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="text"/> PASAPORTE: <input type="text"/>	
1.3. Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
<input type="text"/>			
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA COD. POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR Ó MUNICIPIO		PROVINCIA	TELÉFONO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.4. INDIQUE, SE EXISTE, A RELACIÓN DE PARENTESCO ENTRE O/A TRABALLADOR/A E O/A TITULAR DA EXPLOTACIÓN AGRARIA			
<input type="text"/>			

**2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (marque cun "X" a opción correcta)**

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	2.1. CAUSA DA BAIXA / VARIACIÓN	DATA DE INICIO/CESAMENTO/VARIACIÓN DE DATOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>
A esta solicitude achéganse os seguintes documentos:				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. DATOS IDENTIFICATIVOS DO EMPRESARIO**

3.1. RAZÓN SOCIAL DO EMPRESARIO COLECTIVO OU NOME E APELIDOS DO EMPRESARIO INDIVIDUAL	CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN (CCC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.2. DOMICILIO	
<input type="text"/>	
3.3. NOME E LOCALIZACIÓN DA EXPLOTACIÓN AGRARIA	
<input type="text"/>	

**4. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE**

4.1. CONTRATO DE TRABALLO					
4.1.1. CÓDIGO	4.1.2. DATA DE INICIO DO CONTRATO DE TRABALLO	4.1.3. CAUSA ALTA SUCESIVA	4.1.4. EMPRESA DE ORIXE DO CONTRATO		
<input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
4.2. GRUPO COT.	4.3. EPÍGRAFE AT/EP	4.4. CCC ou Nº SS DO EMPRESARIO USUARIO	4.5. NSS TRABALLADOR/A SUBSTITUÍDO/A	4.6. CAUSA DA SUBSTITUCIÓN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SINATURA DO/A TRABALLADOR/A	SINATURA E SELO DO EMPRESARIO	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data: DNI:  SINATURA:	Data: DNI:  SINATURA:

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ADVERTENCIA:  
Nas Comunidades Autónomas con lingua cooficial,  
existe a á súa disposición este impreso redactado na outra lingua oficial.

TA.0613 - G  
(06-2003)

Exemplar para a Tesourería Xeral da Seguridade Social



**EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME ESPECIAL AGRARIO -TRABALLADORES POR CONTA ALLEA- (TA.0613-G)**

A solicitude de alta, baixa ou variación de datos do/a traballador/a por conta allea, cos datos que figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo artigo 70 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común e/ou os establecidos no Regulamento xeral aprobado polo Real decreto 84/1996, do 26 de xaneiro, polo que non se pode dictar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

DATOS DO/A TRABALLADOR/A

APELIDOS E NOME		Nº DE SEGURIDADE SOCIAL	Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
[ ]		[ ]	[ ]
RAZÓN SOCIAL DA EMPRESA			CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN
[ ]			[ ]
ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS
			Día [ ] Mes [ ] Ano [ ]
DATO DO QUE SE SOLICITA A VARIACIÓN			
[ ]			

De conformidade co establecido no art. 71 da Lei 30/1992, nun prazo de DEZ DÍAS, o/a solicitante deberá emenda-la falta que se indica e/ou acompañalos documentos que se relacionan.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, entenderase que desiste da súa petición, dictarase a correspondente resolución e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

A Administración da Seguridade Social competente para tramita-la 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, entenderase que desiste da súa petición, dictarase a correspondente resolución, e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

**PRAZO DE RESOLUCIÓN:** O prazo máximo para dictar e notifica-la resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días contados 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. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. No caso de que transcorra o dito prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992 .

[ ]  
Rexistro de saída  
[ ]



TA.0613-G

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

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

1. DATOS DO/A TRABALLADOR/A

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.1. GRAO DE MINUSVALÍA		1.2. TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="text"/> PASAPORTE: <input type="text"/>	
1.3. Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
<input type="text"/>			
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			NÚM.
			<input type="text"/>
			BIS
			<input type="text"/>
			ESCAL.
			<input type="text"/>
			PISO
			<input type="text"/>
			PORTA
			<input type="text"/>
			COD. POSTAL
			<input type="text"/>
			TELÉFONO
			<input type="text"/>
1.4. INDIQUE, SE EXISTE, A RELACIÓN DE PARENTESCO ENTRE O/A TRABALLADOR/A E O/A TITULAR DA EXPLOTACIÓN AGRARIA			
<input type="text"/>			

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (marque cun "X" a opción correcta)

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	2.1. CAUSA DA BAIXA / VARIACIÓN	DATA DE INICIO/CESAMENTO/VARIACIÓN DE DATOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>
A esta solicitude achéganse os seguintes documentos:				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DATOS IDENTIFICATIVOS DO EMPRESARIO

3.1. RAZÓN SOCIAL DO EMPRESARIO COLECTIVO OU NOME E APELIDOS DO EMPRESARIO INDIVIDUAL	CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN (CCC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.2. DOMICILIO	
<input type="text"/>	
3.3. NOME E LOCALIZACIÓN DA EXPLOTACIÓN AGRARIA	
<input type="text"/>	

4. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE

4.1. CONTRATO DE TRABALLO					
4.1.1. CÓDIGO	4.1.2. DATA DE INICIO DO CONTRATO DE TRABALLO	4.1.3. CAUSA ALTA SUCESIVA	4.1.4. EMPRESA DE ORIXE DO CONTRATO		
<input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
4.2. GRUPO COT.	4.3. EPÍGRAFE AT/EP	4.4. CCC ou Nº SS DO EMPRESARIO USUARIO	4.5. NSS TRABALLADOR/A SUBSTITUÍDO/A	4.6. CAUSA DA SUBSTITUCIÓN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SINATURA DO/A TRABALLADOR/A	SINATURA E SELO DO EMPRESARIO	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data: DNI:  SINATURA:	Data: DNI:  SINATURA:

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ADVERTENCIA:  
Nas Comunidades Autónomas con lingua cooficial, existe a á súa disposición este impreso redactado na outra lingua oficial.

Exemplar para o/a interesado/a

TA.0613 - G  
(06-2003)