



TA.4-G

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUDE DE RECTIFICACIÓN DE DATOS DE VIDA LABORAL

1. DATOS DO AFILIADO/A

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME		NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL				
DATA DE NACEMENTO		1.1 GRAO DE MINUSVALÍA		1.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		1.3 Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO				
Día	Mes	Ano	D.N.I.:	TARXETA DE EXTRANXEIRO:	PASAPORTE:					
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA			BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	CÓD. POSTAL
DOMICILIO	MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR O MUNICIPIO			PROVINCIA			TELÉFONO			

2. OUTROS NÚMEROS DA SEGURIDADE SOCIAL

NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL	NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL	NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL	NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

3. DATOS LABORAIS DO SOLICITANTE

ANO DE INICIO DA SÚA VIDA LABORAL

MARQUE CON OS SEGUROS OBRIGATORIOS OU RÉXIMES DA SEGURIDADE SOCIAL ÓS QUE PERTENCEU

	DESDE 2	ATA 2		DESDE 2	ATA 2
<input type="checkbox"/> RETIRO OBREIRO (1921 a 1939)	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> RÉXIME ESPECIAL DO MAR	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> SUBSIDIO DE VELLEZ (1940 a 1949)	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> CENSO DE PESCADORES (1944 A 1966)	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> SEGUROS SOCIAIS UNIFICADOS (1949 a 1966)	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> MUTUALIDAD DE PESCADORES DE BAIXURA (1955 A 1967)	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> RÉXIME XERAL (desde 1966)	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> MONTEPIO MARÍTIMO NACIONAL (1941 A 1970)	/ /	/ /
SECTORES DO RÉXIME XERAL			<input type="checkbox"/> RÉXIME ESPECIAL AGRARIO	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> ARTISTAS	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> RÉXIME ESPECIAL DE TRABALLADORES/AS AUTÓNOMOS/AS	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> PROFESIONAIS TAURINOS	/ /	/ /	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE AUTÓNOMOS (NIA)		
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTES DE COMERCIO	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> MUNPAL (ata 31-03-1993)	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> RÉX. ESPECIAL DA M. DO CARBÓN	/ /	/ /	NÚMERO DE ASEGURADO DE MUNPAL		
<input type="checkbox"/> RÉX.ESP. DE EMPREGADOS/AS DE FOGAR	/ /	/ /			

4. RELACIÓN DE EMPRESAS NAS QUE TRABALLOU 1

EMPRESAS	ACTIVIDADE	PROVINCIA 3	D. ALTA 2	D. BAIXA 2

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

TA. 4-G (04-2003)

- Únicamente se cubrirá no suposto de solicitude dunha rectificación de datos ou dunha inclusión de períodos inexistentes no seu informe de vida laboral.
- Consigne as datas inda que sexan aproximadas ou incompletas.
- Se traballou en varias provincias, non é necesario que Vde. o solicite en cada unha delas. A Administración da Seguridade Social onde presente a solicitude encargarse de buscar toda a súa vida laboral.

LUGAR, DATA E SINATURA DO SOLICITANTE	
Lugar:	Data:
Sinatura _____	