

**RESOLUCIÓN DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS DEL TRABAJADOR POR CUENTA AJENA O ASIMILADO**

**1. DATOS DEL AFILIADO/A**

PRIMER APELLIDO GARCIA		SEGUNDO APELLIDO MIRAS		NOMBRE JOAQUIN		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL 08 1042235057	
FECHA DE NACIMIENTO Día 21 Mes 09 Año 1978		1.1 GRADO DE MINUSVALÍA	1.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO D.N.I.: <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>			1.3 NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO 046708451M	
DOMICILIO	TIPO DE VÍA CL		NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA CATALUNYA		BLOQUE	NUM. 39	BIS
	MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO BADALONA		PROVINCIA BARCELONA		ESCAL.	PISO	PUERTA
					CÓD. POSTAL 08914		
						TELÉFONO	

**2. DATOS RELATIVOS A LA RESOLUCIÓN**

2.1 CAUSA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input checked="" type="checkbox"/>		CAMBIO CONTRATO		FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS Día 14 Mes 05 Año 2002	
				FECHA DE EFECTO Día 14 Mes 05 Año 2002	

**3. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL DEL EMPRESARIO COLECTIVO O NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPRESARIO INDIVIDUAL DIATERM FOC, S.L. UNIPERSONAL		3.1 RÉGIMEN SISTEMA ESPECIAL REGIMEN GENERAL		CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN (C.C.C.) 08 126824593	
DOMICILIO CT RUBI (CAN CORBERA KM.19,4) C.P.: 08192 SANT QUIRZE DEL VALLES BARCELONA					

**4. DATOS LABORALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL**

4.1 CONTRATO DE TRABAJO 4.1.1 CÓDIGO 100						4.1.2 FECHA DE INICIO DEL CONTRATO DE TRABAJO Día 14 Mes 05 Año 2002		4.1.3 CAUSA ALTA SUCESIVA		4.1.4 EMPRESA DE ORIGEN DEL CONTRATO	
4.2 TRABAJADORES/AS CON EXCLUSIONES DE COTIZACIÓN						4.3 RELACIÓN LABORAL DE CARÁCTER ESPECIAL					
4.4 GRUPO COT		4.5 EPIGRAFE AT/EP		4.6 C.C.C. o NPS.S DEL EMPRESARIO USUARIO		4.7 IDENTIFICACIÓN DE LA EMBARCACION		4.3.1 ENTIDAD DE ACCIDENTE DE TRABAJO		4.3.2 OPCIÓN IT/CC	
4.8 INDIQUE SI EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE:											
DESEMPLEADO/A		DESEMPLEADO/A MAS DE 12 MESES		DESEMPLEADO/A SUBSIDIO REAL		MUJER SUBREPRESENTADA		EXCLUSION SOCIAL		PRIMER/A TRABAJADOR/A DE AUTONOMO/A	
INCAPACITADO/A READMITIDO/A		OTRA SITUACIÓN									
4.9 TIEMPO PARCIAL			Nº HORAS ORDINARIAS(A) Día Semana Mes Año			Nº HORAS JORNADA MAXIMA(B)			COEFICIENTE TIEMPO PARCIAL		
4.10 N.S.S TRABAJADOR/A SUSTITUIDO/A		4.11 CAUSA DE LA SUSTITUCIÓN		4.12 CATEGORIA PROFESIONAL		4.13 C.O.E.		4.14 CONV. COLECTIVO			
4.15 INDIQUE SI EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SITUACIONES ESPECIALES SIGUIENTES											
EXCEDENCIA CUIDADO HIJO		EXCEDENCIA OTRO FAMILIAR		GUARDA LEGAL-%		MATERNIDAD		SUSPENSIÓN POR REGULACIÓN DE EMPLEO TOTAL/PARCIAL-%		HUELGA TOTAL/PARCIAL CIERRE PATRONAL-%	
4.16 SISTEMA ESPECIAL DE FRUTAS, HORTALIZAS E INDUSTRIAS DE CONSERVAS VEGETALES				4.16.1 COEFICIENTE DE PERMANENCIAS		4.16.2 DÍAS DE TRABAJO		4.16.3 DÍAS EN SITUACIÓN DE INCAPACIDAD TEMPORAL MATERNIDAD O RIESGO DURANTE EL EMBARAZO			

De conformidad con los términos de la autorización número 41469 , concedida en fecha 16/11/2001 a ABAC ASSESSORS SL por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones pertinentes conforme al artículo dos de la orden de 3 de Abril de 1995 (Boletín oficial del Estado del 7 de Abril).

Referencia: A1250510000001

Fecha: 14-10-2005

Hora: 17:20:18

Huella EYHH52KC