



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

**1. DATOS DEL AFILIADO/A**

PRIMER APELLIDO SINICI		SEGUNDO APELLIDO RUIZ		NOMBRE JORGE PABLO		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL 08 0290435002	
FECHA DE NACIMIENTO Día 28 Mes 01 Año 1957			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 037682540F	
DOMICILIO	TIPO DE VÍA BO		NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA ESPIRALL		BLOQUE 3	NUM. 58	BIS <input type="checkbox"/>
	MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO SANT SADURNI D'ANOIA		PROVINCIA BARCELONA		ESCALA <input type="checkbox"/>	PISO BJ	PUERTA 4
					CÓD. POSTAL 08770		
						TELÉFONO	

**2. DATOS RELATIVOS A LA RESOLUCIÓN**

2.1 CAUSA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS ALTA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/> ALTA NORMAL		FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS Día 03 Mes 03 Año 2003	
FECHA DE EFECTO Día 03 Mes 03 Año 2003			

**3. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL DEL EMPRESARIO COLECTIVO O NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPRESARIO INDIVIDUAL PAVER PREFABRICADOS, S.A.		3.1 RÉGIMEN SISTEMA ESPECIAL REGIMEN GENERAL	CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN(C.C.C.) 08 132881841
DOMICILIO ZZ POLIGON INDUSTRIAL TORRELAVIT C.P.: 08775 TORRELAVIT BARCELONA			

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

4.1.1 CÓDIGO 402		4.1.2 FECHA DE INICIO DEL CONTRATO DE TRABAJO Día 03 Mes 03 Año 2003		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. 8	4.5 EPIGRAFE AT/EP 97	4.6 C.C.C. o N°S DEL EMPRESARIO USUARIO		4.7 IDENTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN		4.3.1 ENTIDAD DE ACCIDENTE DE TRABAJO	
4.8 INDIQUE SI EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE: DESEMPLEADO/A <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO/A MAS DE 12 MESES <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO/A SUBSIDIO REAL <input type="checkbox"/> MUJER SUBREPRESENTADA <input type="checkbox"/> EXCLUSIÓN SOCIAL <input type="checkbox"/> PRIMER/A TRABAJADOR/A DE AUTONOMÍA <input type="checkbox"/> INCAPACITADO/A <input type="checkbox"/> OTRA SITUACIÓN <input type="checkbox"/>							
4.9 TIEMPO PARCIAL N° HORAS ORDINARIAS(A) Día <input type="checkbox"/> Semana <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/>		N° HORAS JORNADA MÁXIMA(B)		COEFICIENTE TIEMPO PARCIAL			
4.10 N.S.S TRABAJADOR/A SUSTITUIDO/A		4.11 CAUSA DE LA SUSTITUCIÓN		4.12 CATEGORÍA 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 <input type="checkbox"/> EXCEDENCIA OTRO FAMILIAR <input type="checkbox"/> GUARDA LEGAL-% <input type="checkbox"/> MATERNIDAD <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN POR REGULACIÓN DE EMPLEO TOTAL/PARCIAL-% <input type="checkbox"/> HUELGA TOTAL/PARCIAL CIERRE PATRONAL-% <input type="checkbox"/>							
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	

Peculiaridad-Cotización	%	Fracción Cuota	Fecha desde	Fecha hasta
INCREMENTO DE TIPOS	000,70	F.C.E. POR DESEMPLEO	03-03-2003	
INCREMENTO DE TIPOS	000,05	CUOTA TRAB.DESEMPLEO	03-03-2003	

De conformidad con los términos de la autorización número 3491, concedida en fecha 26/06/1997 a JOAN PARERA CARDUS 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: A125031000001

Fecha: 21-10-2003

Hora: 12:18:27

Huella QBK532T5