



TA.4

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS DE VIDA LABORAL

1. DATOS DEL AFILIADO/A

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL				
FECHA DE NACIMIENTO		1.1 GRADO DE MINUSVALÍA		1.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		1.3 N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO				
Día	Mes	Año	D.N.I.:	TARJETA DE EXTRANJERO:	PASAPORTE:					
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PUERTA	CÓD. POSTAL
DOMICILIO	MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO				PROVINCIA			TELÉFONO		

2. OTROS NÚMEROS DE SEGURIDAD SOCIAL

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

3. DATOS LABORALES DEL SOLICITANTE

AÑO DE INICIO DE SU VIDA LABORAL

MARQUE CON LOS SEGUROS OBLIGATORIOS O RÉGIMENES DE LA SEGURIDAD SOCIAL A LOS QUE HA PERTENECIDO

	DESDE 2	HASTA 2		DESDE 2	HASTA 2
<input type="checkbox"/> RETIRO OBRERO (1921 a 1939)	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> RÉGIMEN ESPECIAL DEL MAR	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> SUBSIDIO DE VEJEZ (1940 a 1949)	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> CENSO DE PESCADORES (1944 A 1966)	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> SEGUROS SOCIALES UNIFICADOS (1949 a 1966)	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> MUTUALIDAD DE PESCADORES DE BAJURA (1955 A 1967)	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> RÉGIMEN GENERAL (desde 1966)	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> MONTEPIÓ MARÍTIMO NACIONAL (1941 A 1970)	/ /	/ /
SECTORES DEL RÉGIMEN GENERAL			<input type="checkbox"/> RÉGIMEN ESPECIAL AGRARIO	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> ARTISTAS	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> RÉGIMEN ESPECIAL DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> PROFESIONALES TAURINOS	/ /	/ /	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE AUTÓNOMOS (NIA)		
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTES DE COMERCIO	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> MUNPAL (hasta 31-03-1993)	/ /	/ /
<input type="checkbox"/> RÉG. ESPECIAL DE LA M. DEL CARBÓN	/ /	/ /	NÚMERO DE ASEGURADO DE MUNPAL		
<input type="checkbox"/> RÉG. ESP. DE EMPLEADOS/AS DE HOGAR	/ /	/ /			

4. RELACIÓN DE EMPRESAS EN LAS QUE HA TRABAJADO 1

EMPRESAS	ACTIVIDAD	PROVINCIA 3	F. ALTA 2	F. BAJA 2

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

TA. 4
(03-2002)

- Únicamente se cumplimentará en el supuesto de solicitud de una rectificación de datos o la inclusión de periodos inexistentes en su informe de vida laboral.
- Consigne las fechas aunque sean aproximadas o incompletas.
- Si ha trabajado en varias provincias no es necesario que Vd. lo solicite en cada una de ellas. La Administración de la Seguridad Social donde presente la solicitud se encargará de recabar toda su vida laboral.

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE	
Lugar:	Fecha:
Firma _____	