



MINISTERIO
DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES

TA 2/R



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

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

1. DATOS DEL AFILIADO/A

PRIMER APELLIDO PALACIO	SEGUNDO APELLIDO BARAHONA	NOMBRE JUAN JOSE	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL 08 0495116419
FECHA DE NACIMIENTO Día 06 Mes 11 Año 1985	1.1 GRADO DE MINUSVALÍA	1.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO D.N.I. X TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE	1.3 NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO 072529667H
TIPO DE VÍA AV	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA NO S MORI	BLOQUE 127	BIS ESCALA PISO PUERTA COD. POSTAL 08813
DOMICILIO MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL, INFERIOR AL MUNICIPIO BADALONA		PROVINCIA BARCELONA	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 20 Mes 02 Año 1993
	FECHA DE EFECTO Día 20 Mes 02 Año 1993

3. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL DEL EMPRESARIO COLECTIVO O NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPRESARIO INDIVIDUAL EXCAVACIONES GIRONES, S.L.	3.1 RÉGIMEN SISTEMA ESPECIAL REGIMEN GENERAL	CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN C.C.C. 08 102188415
DOMICILIO CL ESCULTOR LLIMONA 11 B J C.P.: 08031 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 20 Mes 02 Año 1993	4.1.3 CAUSA ALTA SUCESIVA	4.1.4 EMPRESA DE ORIGEN DEL CONTRATO
4.2 TRABAJADORES/AS CON EXCLUSIONES DE COTIZACIÓN	4.3 RELACION LABORAL DE CARÁCTER ESPECIAL		
4.4 GRUPO COT 8	4.5 C.C.C. N.º 2 DEL EMPRESARIO USUARIO 97	4.7 IDENTIFICACIÓN DE LA EMBARACIÓN	4.3.1 ENTIDAD DE ACCIDENTE DE TRABAJO 4.3.2 OPCIÓN ITGO
4.0 INDIQUE SI EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE: DESEMPLEADO/A <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO/A MÁS DE 12 MESES <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO/A SUBSIDIO REAL <input type="checkbox"/> MUJER SUBREPRESENTADA <input type="checkbox"/> EXCLUSIÓN SOCIAL <input type="checkbox"/> PRIMERA/A TRABAJADORA DE AUTONOMÍA <input type="checkbox"/> INCAPACITADO/A READMITIVO/A <input type="checkbox"/> OTRA SITUACIÓN:			
4.9 TIEMPO PARCIAL Nº HORAS ORDINARIAS(A) Día Mes Año	Nº HORAS JORNADA MÁXIMA(B)	COEFICIENTE TIEMPO PARCIAL	
4.10 N.º 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

De conformidad con los términos de la autorización número 24376 , concedida en fecha 22/07/2003 a CUADRADO BOIZA ANTONIO 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: A1250502000001

Fecha:06-02-2005

Hora: 12:31:18

Huella HDVZZP0G