MINISTERIO
DE EMPLEO
Y SEGURIDAD SOCIAL

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES A LA SEGURIDAD SOCIAL

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RÉGIMEN GENERAL.
PROFESIONALES TAURINOS

Trabajador/a
Domicilio
Localidad C. P. Provincia
Actividad

Tipo de declaración: Anual | Parcial
Clave IPF
Identificador Persona Física
Número Afiliación Seguridad Social (12 dígitos)
Período de declaración: Desde MMAAAA Hasta MMAAAA
Hoja número
De

MMAA

tc4/6

Código Cuenta Cotización	Denominación de la Empresa	Periodo de actuaciones	Número de actuaciones en el periodo	Número de dias cotizados	Retribuciones percibidas	Base de cotización
		Sumas				

DIRECCIÓN PROVINCIAL/ADMINISTRACIÓN
Firma del funcionario/a.

Fecha y firma del Trabajador/a

MODELO NO VALIDO PARA IMPRESION

EJEMPLAR PARA LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL. PROCESO DE DATOS