

A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CIF
ADREÇA (NOM DE LA VIA, NOMBRE I PORTA) / DOMICILIO (NOMBRE DE LA VIA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
---------------------	--------------	-----	--------------------

B DISCREPÀNCIES OBSERVADES DE L'INFORME / DISCREPANCIAS OBSERVADAS DEL INFORME**APARTAT 1 - DADES GENERALS / APARTADO 1 - DATOS GENERALES**

Raó social, adreça, CP, Indicar:
Razón social, dirección, CP, Indicar: _____

El Codi d'Activitat Econòmica principal (CNAE) no correspon amb el de l'empresa. (Aportar justificació)
El Código de Actividad Económica principal (CNAE) no corresponde con el de la empresa. (Aportar justificación)

La plantilla mitjana anual. (Aportar certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social de plantilla mitjana anual per codi de compte de cotització que requerisca comprovació)
La plantilla media anual. (Aportar certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social de plantilla media anual por código de cuenta de cotización que requiera comprobación)

Tancament de l'empresa o activitat nul·la. (Aportar justificació, Declaració Censal, model 036 d'Agència Tributària i/o certificat actual de plantilla de la Tresoreria General de la Seguretat Social)
Cierre de la empresa o actividad nula. (Aportar justificación, Declaración Censal, modelo 036 de Agencia Tributaria y/o certificado actual de plantilla de la Tesorería General de la Seguridad Social)

APARTAT 2, 3 I ANNEXOS / APARTADO 2, 3 Y ANEXOS

Discrepàncies en els accidents de treball i/o malalties professionals. Ha d'indicar:
Discrepancias en los accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales. Debe indicar:

NIF	DATA BAIXA: FECHA BAJA:
-----	----------------------------

MOTIU / MOTIVO

C AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

D'acord amb el que es disposa en l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'estableixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic, dóna la seua autorització perquè aquesta pugui comprovar les dades d'identitat (DNI) i, en el seu cas, de residència.

Cas de no subscriure la corresponent autorització, l'interessat estarà obligat a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público, da su autorización para que esta pueda comprobar los datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.

Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

Denegue expressament la citada autorització
Deniego expresamente la citada autorización

D DOCUMENTS QUE S'APORTEN / DOCUMENTOS QUE SE APORTAN**E SOL·LICITUD / SOLICITUD**

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE n.º 298, de 14/12/99).

IMPORTANT: Emplenar, imprimir i remetre el document signat i els documents que considere necessaris a:

servplanesactuacionestadistica@gva.es

En el "assumpte" del correu electrònic indicar: <Nom de l'empresa> - MODIFICACIÓ DE DADES.

IMPORTANTE: Cumplimentar, imprimir i remitir el document firmat i els documents que considere necessaris a:

servplanesactuacionestadistica@gva.es

En el "asunto" del correu electrònic indicar: <Nombre de la empresa> - MODIFICACIÓN DE DATOS.