

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
PROGRAMA DE RECOÑECEMENTOS MÉDICOS ESPECÍFICOS PARA TRABALLADORES/AS AUTÓNOMOS/AS	TR828A	SOLICITUDE

<b>DATOS DA PERSOA SOLICITANTE</b>						
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR
PARROQUIA			LUGAR			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	FAX		CORREO ELECTRÓNICO		

<b>DATOS ESPECÍFICOS DO PROCEDEMENTO</b>
NÚM. DE RÉXIME ESPECIAL DE TRABALLADORES AUTÓNOMOS (RETA) / TRABALLADORES POR CONTA PROPIA DO RÉXIME ESPECIAL DO MAR
ACTIVIDADE

**A PERSOA SOLICITANTE DECLARA:**

Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se xuntan son certos.

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA</b>	PRESENTADO	COD.PROC.	EXPTE.	ANO
<input type="checkbox"/> Xustificante de cotizar no réxime da seguridade social que corresponda segundo o caso (RETA / Traballadores del mar)	<input type="checkbox"/>			

<b>COMPROBACIÓN DE DATOS</b>	DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO
Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos.	
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo da personalidade da persoa solicitante (DNI o NIE)	<input type="checkbox"/>

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o **Instituto Galego de Seguridade e Saúde Laboral**, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a [issga@xunta.gal](mailto:issga@xunta.gal).

<b>SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE</b>
Lugar e data
, de de