



TA.300

**TRABAJADORES DESPLAZADOS**

(VER INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO Y LUGAR DE PRESENTACIÓN)

Registro de presentación

Registro de entrada

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE LA LEGISLACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL APLICABLE**

**1. DATOS DEL TRABAJADOR QUE SE DESPLAZA**

PRIMER APELLIDO <b>LOPEZ</b>	SEGUNDO APELLIDO <b>LOPEZ</b>	NOMBRE <b>PEPE</b>	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL <b>S/ XXXX</b>
FECHA DE NACIMIENTO Día: <input checked="" type="checkbox"/> Mes: <input checked="" type="checkbox"/> Año: <b>19XX</b>	DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque "X" lo que proceda) D.N.I. <input checked="" type="checkbox"/> N.I.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO <b>15XXXXXX H</b>	NACIONALIDAD <b>ESPAÑA</b>
CORREO ELECTRÓNICO		ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
TELÉFONO MÓVIL			

**2. TRABAJADOR POR CUENTA AJENA.- DATOS LABORALES**

RAZÓN SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRE DE LA EMPRESA QUE DESPLAZA AL TRABAJADOR <b>SOLO CUANDO ES POR CUENTA AJENA</b>	CÓDIGO CUENTA DE COTIZACIÓN (CCC)	CÓDIGO POSTAL DEL CCC
¿HA CONTRATADO AL TRABAJADOR PARA SER DESPLAZADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿TIENE CONTRATO CON LA EMPRESA DE DESTINO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿QUIEN LE ABONA EL SALARIO? LA EMPRESA ESPAÑOLA <input type="checkbox"/> LA EMPRESA DE DESTINO <input type="checkbox"/> AMBAS <input type="checkbox"/>

(Ver instrucciones para conocer cuando procede aplicar la legislación española)

**3. TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA.- DATOS LABORALES**

TIPO DE ACTIVIDAD QUE REALIZA EL TRABAJADOR EN ESPAÑA <b>TRANSPORTE DE MERCANCIAS POR CARRETERA</b>	CÓDIGO POSTAL DEL DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD <b>3100X</b>
¿HA CAUSADO ALTA EN RETA PARA REALIZAR SU ACTIVIDAD EN OTRO PAÍS? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

**4. DATOS DEL DESPLAZAMIENTO**

**4.1 EJERCICIO DE ACTIVIDAD EN UN SOLO PAÍS DE DESTINO**

DATOS DE LA RESIDENCIA HABITUAL ANTES DE SU DESPLAZAMIENTO	PAÍS <b>ESPAÑA</b>	FECHA DESDE Día: <input type="checkbox"/> Mes: <input type="checkbox"/> Año: <b>2017</b>
EJERCERÁ SU ACTIVIDAD EN EL PAÍS DE DESTINO:	TIPO DE ACTIVIDAD <b>TRANSPORTE DE MERCANCIAS</b>	
	EN EMPRESA <input type="checkbox"/> EN DOMICILIO <input type="checkbox"/> NO TIENE DIRECCIÓN FIJA <input checked="" type="checkbox"/>	
PAÍS DE DESTINO (ver anexo de las instrucciones)		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DE DESTINO		Nº IDENTIFICATIVO
DOMICILIO	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚMERO
	POBLACIÓN - LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DE DESTINO		Nº IDENTIFICATIVO
DOMICILIO	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚMERO
	POBLACIÓN - LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
BREVE DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD DEL DESPLAZAMIENTO Y DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR		
PERIODO TOTAL DEL DESPLAZAMIENTO		
DESDE Día: <input type="checkbox"/> Mes: <input type="checkbox"/> Año: <b>2017</b>		HASTA Día: <input type="checkbox"/> Mes: <input type="checkbox"/> Año: <b>2018</b>

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

4.2 EJERCICIO DE ACTIVIDAD EN DOS O MÁS ESTADOS MIEMBROS (Sólo UE, EEE y SUIZA)

4.2.1 TRABAJADOR POR CUENTA AJENA EN DOS O MÁS ESTADOS MIEMBROS

DATOS DE LA RESIDENCIA HABITUAL		PAÍS	FECHA DESDE		
			Día	Mes	Año
¿REALIZA UNA PARTE IMPORTANTE DE LA ACTIVIDAD EN ESPAÑA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿TRABAJA PARA DOS O MÁS EMPRESAS CON SEDE EN ESPAÑA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PAÍS EN EL QUE SE ENCUENTRA LA "BASE" DEL TRABAJADOR (Miembros de tripulación de vuelo)	
¿TRABAJA SOLO PARA UNA EMPRESA CON SEDE EN ESPAÑA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿TRABAJA PARA DOS O MÁS EMPRESAS CON SEDE EN DIFERENTES ESTADOS MIEMBROS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<i>(Ver instrucciones para conocer cuando procede aplicar la legislación española)</i>					
PAÍSES DONDE VA A EJERCER LA ACTIVIDAD					
UNION EUROPEA					
PERIODO SOLICITADO (Máximo de 1 año que, si procede, podrá renovarse)					
Del		Día	Mes	Año	Al
		01	04	2017	
		31	03	2018	
CUMPLIMENTAR SI FUERA NECESARIO					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DE DESTINO				Nº IDENTIFICATIVO	
DOMICILIO	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA				NÚMERO
	POBLACIÓN - LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	PAÍS	

4.2.2 TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN DOS O MÁS ESTADOS MIEMBROS

DATOS DE LA RESIDENCIA HABITUAL		PAÍS	FECHA DESDE		
			Día	Mes	Año
¿REALIZA UNA PARTE IMPORTANTE DE LA ACTIVIDAD EN ESPAÑA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		PAÍS EN EL QUE SE ENCUENTRA EL CENTRO DE INTERÉS DE LAS ACTIVIDADES			
<i>(Ver instrucciones para conocer cuando procede aplicar la legislación española)</i>					
PAÍSES DONDE VA A EJERCER LA ACTIVIDAD					
UNION EUROPEA					
PERIODO SOLICITADO (Máximo de 1 año que, si procede, podrá renovarse)					
Del		Día	Mes	Año	Al
		01	04	2017	
		31	03	2018	
CUMPLIMENTAR SI FUERA NECESARIO					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DE DESTINO				Nº IDENTIFICATIVO	
DOMICILIO	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA				NÚMERO
	POBLACIÓN - LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	PAÍS	

4.2.3 TRABAJADOR POR CUENTA AJENA EN UN PAÍS Y POR CUENTA PROPIA EN OTRO PAÍS

PAÍS DE RESIDENCIA HABITUAL	PAÍS DONDE EJERCE LA ACTIVIDAD
	POR CUENTA AJENA POR CUENTA PROPIA (*)
FECHA DE INICIO DE ESTA SITUACIÓN	
Día	Mes
(*) Cuando la actividad por cuenta ajena está sujeta a la legislación española, procede también aplicar la legislación española a la actividad por cuenta propia realizada en el otro país.	

4.2.4 BREVE DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD DEL DESPLAZAMIENTO Y DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

--

5. DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL							
PEPE LOPEZ LOPEZ							
TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA							
CALLE	ALCALA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL	PISO	PUERTA COD. POSTAL
		X					
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO				PROVINCIA		TELÉFONO	
MADRID				MADRID		67XXX	

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD:

LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA EMPRESA/TRAB. AUTÓNOMO		SELLO DE LA EMPRESA
Lugar:	Fecha:	
Firma		