



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 LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO LOPEZ	NOMBRE PEPE	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL S/ XXXX
FECHA DE NACIMIENTO Día: <input checked="" type="checkbox"/> Mes: <input checked="" type="checkbox"/> Año: 19XX	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 15XXXXXX H	NACIONALIDAD ESPAÑA
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 SOLO CUANDO ES POR CUENTA AJENA	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 TRANSPORTE DE MERCANCIAS POR CARRETERA	CÓDIGO POSTAL DEL DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD 3100X
¿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 ESPAÑA	FECHA DESDE Día: <input type="checkbox"/> Mes: <input type="checkbox"/> Año: 2017
EJERCERÁ SU ACTIVIDAD EN EL PAÍS DE DESTINO:	TIPO DE ACTIVIDAD TRANSPORTE DE MERCANCIAS	
	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: 2017		HASTA Día: <input type="checkbox"/> Mes: <input type="checkbox"/> Año: 2018

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?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿TRABAJA PARA DOS O MÁS EMPRESAS CON SEDE EN ESPAÑA?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿TRABAJA SOLO PARA UNA EMPRESA CON SEDE EN ESPAÑA?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿TRABAJA PARA DOS O MÁS EMPRESAS CON SEDE EN DIFERENTES ESTADOS MIEMBROS?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		PAÍS EN EL QUE SE ENCUENTRA LA "BASE" DEL TRABAJADOR (Miembros de tripulación de vuelo)			
PAÍSES DONDE VAA 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?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PAÍS EN EL QUE SE ENCUENTRA EL CENTRO DE INTERÉS DE LAS ACTIVIDADES		
PAÍSES DONDE VAA 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:	