

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL/LA TREBALLADOR/A AUTÒNOM/A ECONÒMICAMENT DEPENDENT (TARDA)

Jo, _____, major d'edat, amb DNI/NIE _____, i número d'afiliació a la Seguretat Social _____, en virtut de la prescripció recollida a la Llei, formulo aquesta declaració sobre la informació addicional necessària que acredita la situació legal de cessament d'activitat, i

DECLARO RESPONSABLEMENT,

- Haver cessat la meva activitat amb el/la client/a principal del/la que depenia, com a mínim del 75% dels meus ingressos:

Nom de l'empresa: _____

CIF de l'empresa: _____

Domicili: _____

- No desenvolupar cap activitat més amb cap altre clienta.
- Haver cessat la meva activitat amb la resta de clients/es amb qui treballàvem.
- No ser professional que exerceixi la seva professió conjuntament amb altres en règim societari o sota qualsevol altra forma jurídica admesa en dret (comunitat de béns, societats civils, societats cooperatives i altres societats).

Que la **causa** per la que sol·licito el cessament és:

- Finalització de la durada contractual, obra o servei.
- Incompliment contractual greu del/la client/a.
- Rescissió de la relació contractual del/la client/a per causa justificada.
- Rescissió de la relació contractual del/la client/a per causa injustificada.
- Mort, incapacitat o jubilació del/la client/a.
- Altres causes: _____

ACREDITO, sota la meva responsabilitat, que són certes les dades consignades en aquest document, així com en la resta dels documents que s'acompanyen.

A _____, el _____ de _____ de 20____

Signatura del/la sol·licitant