

**DECLARACIÓ DE COMPLIMENT DE GARANTIES, OBLIGACIONS I PROCEDIMENTS  
 REGULATS EN LA LEGISLACIÓ LABORAL EN RELACIÓ A TREBALLADORS/ES  
 DEPENDENTS**

Jo, \_\_\_\_\_, amb DNI/NIE \_\_\_\_\_, i  
 número d'afiliació a la Seguretat Social \_\_\_\_\_, en virtut de la prescripció  
 recollida a la Llei, i en la meva condició de treballador/a autònom/a, declaro que he complert amb quantes  
 obligacions, garanties i procediments regulats en la legislació laboral em corresponen, davant els  
 treballadors que a continuació es detallen:

Nom i cognoms del/de la treballador/a	DNI/NIE/NIF/Passaport

Per això, SOL·LICITO a Mutua Universal, mútua col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 10, que  
 tingui per presentat aquest escrit i per fetes les manifestacions que aquest té, i declaro sota la meva  
 responsabilitat que són certes les dades que es consignen i que en cas de ser resultar incerts,estic  
 informat del dret reservat a Mutua de procedir com legalment sigui oportú.

A \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura del/la sol·licitant