

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/LA TRABAJADOR/A AUTÓNOMO/A ECONÓMICAMENTE DEPENDIENTE (TRADE)

D./Dña. _____, mayor de edad, con DNI/NIE _____,
y número de afiliación a la Seguridad Social _____, en virtud de la prescripción
recogida en la Ley, formulo la presente declaración sobre la información adicional necesaria que acredita
la situación legal de cese de actividad, y

DECLARO RESPONSABLEMENTE,

- Haber cesado mi actividad con el/la cliente/a principal del/la que dependía, al menos, el 75% de mis ingresos:
Nombre de la empresa: _____
CIF de la empresa: _____
Domicilio: _____
- No desarrollar ninguna actividad más con ningún otro cliente.
- Haber cesado mi actividad con el resto de clientes/as con quienes venía trabajando.
- No ser profesional que ejerza su profesión conjuntamente con otros/as en régimen societario o bajo cualquier otra forma jurídica admitida en derecho (comunidad de bienes, sociedades civiles, sociedades cooperativas y demás sociedades).

Que la **causa** por la que solicito el cese es:

- Terminación de la duración contractual, obra o servicio.
- Incumplimiento contractual grave del/la cliente/a.
- Rescisión de la relación contractual del/la cliente/a por causa justificada.
- Rescisión de la relación contractual del/la cliente/a por causa injustificada.
- Muerte, incapacidad o jubilación del/la cliente/a.
- Otras causas: _____

ACREDITO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en el presente documento, así como en el resto de los documentos que se acompañan.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del/la solicitante