



DECLARACIÓN RESPONSABLE DAS PERSOAS TRABALLADORAS AUTÓNOMAS

DATOS DA PERSOA QUE CERTIFICA

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

CARGO

DATOS DA ACTIVIDADE E DO TEMPO EN QUE SE REALIZOU

RÉXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL AO QUE ESTÁ ACOLLIDO/A

ACTIVIDADE Xerocultor/a Coidador/a Auxiliar de axuda no fogar Asistente/a persoal DÍA DE INICIO DÍA DE FINALIZACIÓN

NÚMERO DE ANOS TRABALLADOS NOS ÚLTIMOS 12, NA ACTIVIDADE QUE SE CERTIFICA NÚMERO MÍNIMO DE HORAS DE TRABALLO REALIZADAS NA ACTIVIDADE QUE SE CERTIFICA NOS ÚLTIMOS 12 ANOS

SINATURA DA PERSOA QUE CERTIFICA

Lugar e data , de de