



|   |                        |            |
|---|------------------------|------------|
| PROCEDEMENTO  | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO  |
| PROGRAMA DE RECOÑECIMENTOS MÉDICOS ESPECÍFICOS PARA TRABALLADORES/AS AUTÓNOMOS/AS | TR828A                 | SOLICITUDE |

|                                    |                |                    |  |                 |      |       |
|------------------------------------|----------------|--------------------|--|-----------------|------|-------|
| <b>DATOS DA PERSOA SOLICITANTE</b> |                |                    |  |                 |      |       |
| NOME                               |                | PRIMEIRO APELIDO   |  | SEGUNDO APELIDO |      | NIF   |
| TIPO                               |                | NOME DA VÍA        |  | NUM             | BLOQ | ANDAR |
| PARROQUIA                          |                | LUGAR              |  |                 |      |       |
| CÓDIGO POSTAL                      | PROVINCIA      | CONCELLO           |  | LOCALIDADE      |      |       |
| TELÉFONO                           | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO |  |                 |      |       |

|  |
|--|
| <b>DATOS ESPECÍFICOS DO PROCEDEMENTO</b>   |
| NÚM. DE RÉXIME ESPECIAL DE TRABALLADORES AUTÓNOMOS (RETA) / TRABALLADORES POR CONTA PROPIA DO RÉXIME ESPECIAL DO MAR |
| ACTIVIDADE   |

**A PERSONA SOLICITANTE DECLARA:**

1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU SE DECLARA ESTAR EN PODER DA ADMINISTRACIÓN ACTUANTE**

Copia do DNI ou NIE da persoa solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta

Xustificante de estar a cotizar no réxime da seguridade social que corresponda segundo o caso (RETA / Traballadores do mar)

Autorizo ao *Instituto Galego de Seguridade e Saúde Laboral*, de conformidade co artigo 35.f da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e o artigo 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, a consultar a documentación indicada anteriormente.

Así mesmo, declaro que a devandita documentación está vixente e que non transcorreron máis de cinco anos desde a finalización do procedemento ao que corresponde.

Autorizo ao *Instituto Galego de Seguridade e Saúde Laboral* a consultar os datos de identidade da persoa solicitante no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde do 7 de xullo de 2009 da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza.

Sí • Non (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o *Instituto Galego de Seguridade e Saúde Laboral*, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a [issga@xunta.es](mailto:issga@xunta.es).

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

|  |   |    |  |    |  |
|--|---|----|--|----|--|
|  | , | de |  | de |  |
|--|---|----|--|----|--|



Centro territorial do Instituto Galego de Seguridade e Saúde Laboral (ISSGA) de

A Coruña  
 Lugo  
 Ourense  
 Pontevedra