

SMRV2 A

PLAN DE EMPRESS

Diego Extremiana

Electro-mecanizado norte

Índice

1. IDEA DE NEGOCIO	3
• Nombre comercial.....	3
• Descripción del producto o servicio	3
• Utilidad	3
• Logotipo.....	3
• Ubicación exacta	4
• Presentación del emprendedor	4
✓ Nombre y apellidos	4
✓ Fecha de nacimiento	5
✓ Domicilio.....	5
✓ Titulación.....	5
• Ámbito de actuación	5
• Socios.....	5
2. Estudio de mercado	6
• Proveedores	6
✓ Wurth	6
✓ Saltoki.....	6
• Clientes.....	6
• Competencia	6
• Analisis DAFO	7
3. ELECCIÓN DE LA FORMA JURÍDICA	7
• Empresario individual.....	7
• Responsabilidad	7
• Fiscalidad	8
• Características diferenciadoras de nuestro producto o servicio	8
4. PLAN DE PRODUCCIÓN.....	8
• Descripción del proceso de fabricación o de prestación del servicio	8
• Costes fijos y variables	9
• Previsión de ventas	9
5. PLAN DE MARKETING	10
• Producto o servicio a ofrecer	10
• Publicidad, promoción y relaciones públicas	10

• Precio de venta.....	10
• Margen de beneficio	10
• Distribución: comercialización y distribución del producto o servicio	10
6. PLAN DE RECURSOS HUMANOS	11
• Descripción del número de socios	11
• Organigrama de la empresa	11
• Trabajadores.....	11
7. PLAN ECONÓMICO	11
• Gasto de 1 año:	11
✓ Gastos de constitución de la empresa	11
✓ Local comercial.....	12
✓ Mobiliario	12
✓ Materias primas	13
✓ Maquinaria	13
✓ Herramientas.....	14
✓ Vehículos	15
✓ Equipos y aplicaciones informáticas	16
✓ Suministros varios (agua, electricidad, teléfono, internet.....)	17
✓ Existencias iniciales	17
✓ Otros gastos	17
8. Plan financiero.....	17
• Subvenciones (organismo, importe, previsión de cobro)	17
• Préstamos bancarios	17
• Leasing / Renting	17
• Previsión de tesorería (entradas y salidas de dinero – un año)	17
9. Cuenta de resultados (Ingresos – Gastos).....	18
• PUESTA EN MARCHA	18

1. IDEA DE NEGOCIO

• Nombre comercial

Electro-mecanizado norte

• Descripción del producto o servicio

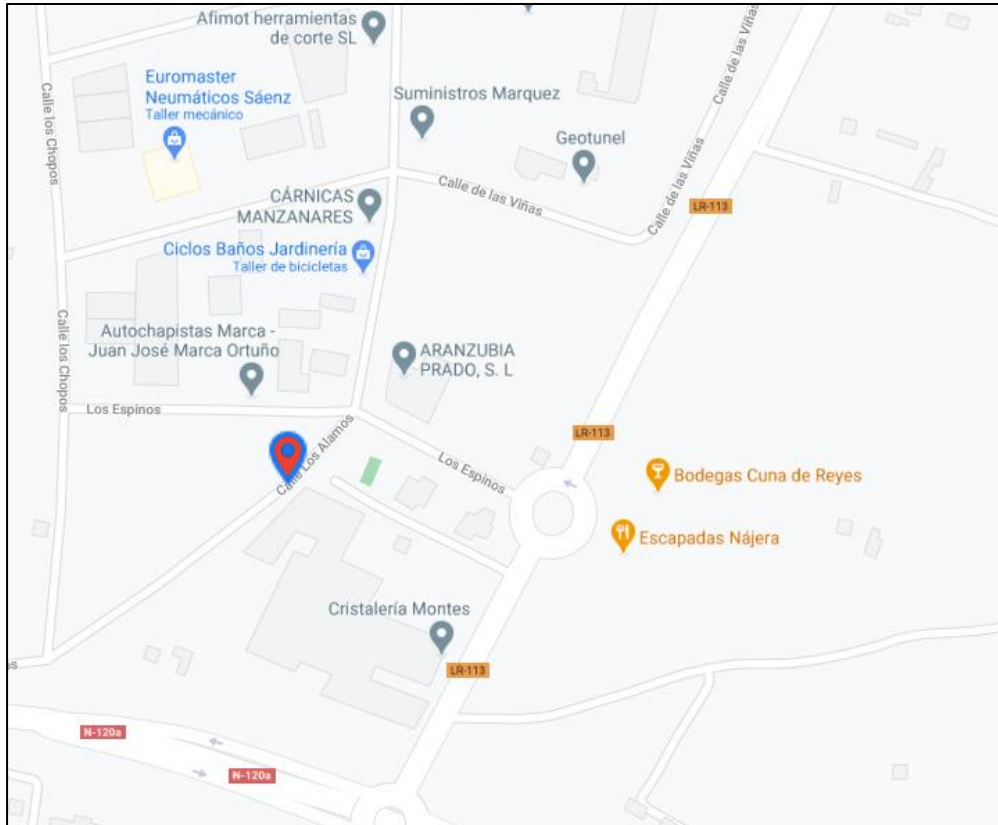
En la idea que se persigue en este negocio es la constitución y puesta en marcha de una pequeña empresa la cual va a dar un servicio de reparación y montaje integral a todo tipo de instalaciones eléctricas y maquinaria eléctrica tanto de grandes como de pequeñas dimensiones.

• Utilidad

La principal utilidad de esta empresa es que puede dar un servicio de montaje y reparación de maquinaria industrial.

• Logotipo



• Ubicación exacta

Polígono La Pedregosa / Los Álamos 12, 26300 Nájera

Referencia: 11866

Zona: Nájera

Habitaciones: 0

Superficie: 375m2

Precio de Venta: 95.000 €

Precio de Alquiler: 600 €/mes

• Presentación del emprendedor

✓ **Nombre y apellidos**

Diego Extremiana Palacin

✓ **Fecha de nacimiento**

27/05/1998

✓ **Domicilio**

San Fernando 56/Portal 2/4ºD, Nájera, La Rioja

✓ **Titulación**

- Riesgo eléctrico.
- Primero auxilios.
- Graduado de la E.S.O.
- Manipulador de alimentos.
- Monitor de ocio y tiempo libre.
- Socorrista en instalaciones acuáticas (SIA).
- Uso y Manejo en Desfibrilación Externo Automatizada (DEA).
- Monitor de Actividades Acuáticas (MAA).
- Técnico en Salvamento Acuático Nivel 3.
- Desarrollo de Apps Móviles de Google Actívate.

• **Ámbito de actuación**

El ámbito de actuación de esta empresa va a ser a nivel nacional

• **Socios**

No tiene socios

2. Estudio de mercado

• Proveedores

Principales proveedores de materiales para la empresa serán grandes almacenes de distribución de materiales eléctricos, neumáticos, hidráulicos y de obra:

✓ Wurth

Se encuentra en: Polígono Industrial la Portalada

Dirección: Calle Cordonera, 9, 26006 Logroño, La Rioja

✓ Saltoki

Se encuentra en: Polígono Industrial la Portalada

Dirección: Polígono Industrial la Portalada, Calle Cordonera, 1, 26006 Logroño, La Rioja

• Clientes

Esta empresa va dirigida principalmente a clientes que tienen una gran maquinaria industrial como la necesidad de montar una .

• Competencia

En este sector a nivel local las competencias mas fuertes se encuentran situadas en las proximidades de la ubicación de mi empresa, estas ofrecen un servicio más doméstico

Electricidad Rojo

Electricidad García

Electricidad López

• Analisis DAFO

Debilidades: Escaso personal al inicio de la vida laboral de la empresa	Amenazas: Fuerte competencia a nivel nacional que se esta generando en el sector eléctrico
Fortalezas: Amplios conocimientos en diferentes tipos de maquinaria eléctrica	Oportunidades: Gran necesidad cada vez de instalar maquinaria mas compleja para el proceso de elaboración de distintos bienes

3. ELECCIÓN DE LA FORMA JURÍDICA**• Empresario individual**

Persona física: empresario individual

por ser la más sencilla y no requerir un capital mínimo.

• Responsabilidad

responsabilidad ilimitada, respondo con mis bienes personales, presentes y futuros de la marcha de la empresa, por tanto, mi patrimonio personal y el de la empresa.

• Fiscalidad

Cuota de Autónomo.

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF).

IVA o Impuesto sobre el Valor Añadido.

• Características diferenciadoras de nuestro producto o servicio

Principalmente esta empresa se caracteriza por dar servicio en gran parte a ámbito industrial y la amplia disponibilidad de esta.

4. PLAN DE PRODUCCIÓN**• Descripción del proceso de fabricación o de prestación del servicio**

La prestación del servicio será la siguiente en la cual el cliente reclamará nuestro servicio debido a la avería de su maquinaria o la necesidad de realizar una nueva instalación, en la cual se procederá a ir a la ubicación del cliente y evaluar el problema o necesidad de este. Una vez evaluado el problema o necesidad se procederá a mostrarle al cliente una cifra orientativa en el presupuesto de gastos, con la aceptación del cliente se procederá a solventar la avería o construcción de la instalación.

• Costes fijos y variables**Costes fijos:**

Impuesto inmobiliario

Servicios públicos (luz, gas, agua).

Alquiler de los inmuebles (almacén).

Seguros.

Materiales de oficina

Material de mantenimiento de maquinaria de la empresa

Mano de obra indirecta

Gastos de administración

Transporte

Tributos (licencias, tasas municipales)

Costes variables:

Materia prima directa

Materiales generales

Envases y embalajes

Impuestos específicos

Combustible y recursos energéticos.

Costos de distribución.

Proveedores externos.

• Previsión de ventas

La previsión de ventas será total ofreciendo un servicio que pocas de las empresas colindantes ofrecen

5. PLAN DE MARKETING

•Producto o servicio a ofrecer

Con el plan de marketing en esta empresa lo que se pretende es dar a conocer los servicios que puede ofrecer esta empresa al máximo posible.

•Publicidad, promoción y relaciones públicas

La promoción de este servicio se realizará mediante el boca a boca, en distintos perfiles de redes sociales y en anuncios en el periódico regional.

•Precio de venta

El precio de venta ira condicionado a el tipo de instalación se cobrara 40€ la hora

•Margen de beneficio

En esta empresa el beneficio será la resta de los ingresos por el préstamo bancario y gastos en movilidad y sueldos

•Distribución: comercialización y distribución del producto o servicio

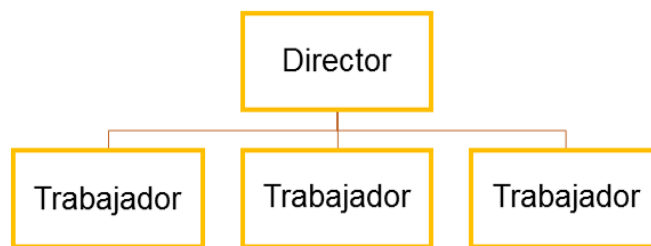
La gran mayoría del servicio se realizará a domicilio, atendiendo pequeñas reparaciones de maquinaria que por su construcción se pueden realizar en la nave de la empresa

6. PLAN DE RECURSOS HUMANOS

• Descripción del número de socios

La empresa está formada por un director (jefe) que seré yo, Diego Extremiana Palacín y 3 trabajadores los cuales trabajaran según necesidad.

• Organigrama de la empresa



• Trabajadores

La empresa la compondrán en principio de 3 trabajadores los cuales serán oficiales de primera con experiencia en el sector eléctrico y mecánico con diferente manejo en diferentes tipos de herramientas estarán contratados por obra y servicio.

7. PLAN ECONÓMICO

• Gasto de 1 año:

✓ Gastos de constitución de la empresa

Gastos de gestoría: 250€.

Cuota de autónomos mensual: 283€.

✓ **Local comercial**

Referencia: 11866

Zona: Nájera

Habitaciones: 0

Superficie: 375m2

Precio de Venta: 95.000 €

Precio de Alquiler: 600 €/mes

✓ **Mobiliario**

ESCRITORIO + ESTANTERIA INDUSTRIAL 500€

✓ **Materias primas**

Las materias primas irán en función de la necesidad del cliente
(recambios, piezas de maquinaria elementos neumáticos hidráulicos eléctricos...)

✓ **Maquinaria**



POLIPASTO 2.000KG SEGUNDA
MANO
900€



TALADRADORA DE COLUMNA
SEGUNDA MANO
950€

✓ **Herramientas**

EQUIPO DE HERRAMIENTA DWALT+EQUIPO DE MANO 2.200€



EPI, S+EQUIPO DE MEDIDA 2.700€

✓ **Vehículos**



Marca / Modelo: IVECO

PMA: 3500KG

Potencia: 110 CV

Km: 204.000 KM

Marca / Modelo (grúa): HIAB

00435345

Extensión: 2 PROLONGAS

HIDRAULICAS + UNA MANUAL

13.000€

JUNGHEINRICH

EMC 110 Electric

Pallet Truck SEGUNDA MANO

1.700€





Marca / Modelo: IVECO

PMA: 3500KG

Potencia: 120 CV

Km: 108.000 KM

Marca / Modelo (grúa): HIAB 008T 2

Extensión: 2 PROLONGAS

HIDRAULICAS + 1 MANUAL

16.300€



TRANSPALETA MIC 1T SEGUNDA

MANO **50€**

✓ **Equipos y aplicaciones informáticas**



Ordenador portátil

180€

✓ **Suministros varios (agua, electricidad, teléfono, internet...)**

Instalaciones de agua, electricidad e internet ya las proporciona la nave que se va a alquilar.

✓ **Existencias iniciales**

No hay existencias iniciales.

✓ **Otros gastos**

Según necesidad de herramienta para el trabajo adecuado.

8. Plan financiero

• **Subvenciones (organismo, importe, previsión de cobro)**

Esta empresa no dispondrá de este tipo de ayudas

• **Préstamos bancarios**

Préstamo de 30.000€ contando con 80.000€ de aval de mi propia casa

• **Leasing / Renting**

Esta empresa no dispondrá de este tipo de alquiler

• **Previsión de tesorería (entradas y salidas de dinero – un año)**

La previsión de gastos de entradas de dinero será de unos 4.000€ cada mes de entrada y unos 2.000€ de salida de dinero en gastos en sueldos y seguridad social.

9. Cuenta de resultados (Ingresos – Gastos)

• PUESTA EN MARCHA

- [Registro mercantil: certificación negativa del nombre \(www.rmc.es\)](http://www.rmc.es)
- [Depósito del capital mínimo exigido en una entidad financiera](#)
- Elaboración de estatutos
- Escritura de constitución de la sociedad, ante notario
- Hacienda:
 - ✓ Solicitud del CIF provisional (modelo 036)
 - ✓ Pago del ITP Y AJD (modelo 600). Coste 1% del capital
- Inscripción en el Registro Mercantil de la Provincia
- Obtención del CIF definitivo y alta censal en Hacienda (modelo 036) o simplemente alta censal en caso de ser autónomo (modelo 036 o 037)
- Alta en el IAE
- Tesorería General de la SS (www.seg-social.es):
 - ✓ [Inscripción de la empresa en la SS \(modelo TA6\)](#)
 - ✓ [En caso de ser autónomo, modelo TA 0521/A, para solicitar el alta en el Régimen Especial de Autónomos](#)
 - ✓ [Alta de los trabajadores \(modelo TA2\)](#)
- Inscripción de los contratos en el Servicio Público de Empleo
- [Evaluación de riesgos laborales](#)
- [Comunicación de la apertura en el centro de trabajo](#)
- [Legalización del Libro de Visitas \(Inspección Provincial de Trabajo\)](#)
[Existe la posibilidad de solicitar el Libro de Visitas Electrónico](#)
- Ayuntamiento:
 - ✓ [Licencia de obras](#)
 - ✓ [Licencia de apertura](#)



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TA.0521/1 (Hoja 1/2)

- SOLICITUD SIMPLIFICADA DE: ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE AUTÓNOMOS

1. DATES DEL SOLICITANTE

1.1 NOMBRE APELLIDO		2.1 NOMBRE APELLIDO		3.1 NOMBRE		4.1 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	
MUNQUEZ		DEL REY		JAIME		1821823477	
FECHA DE NACIMIENTO		1.2 FECHA DE NACIMIENTO		1.3 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		1.4 Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
Día: 15 Mes: Mayo Año: 1998		0		D.N.I. <input checked="" type="checkbox"/> Pasaporte de Extranjero <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>			
2.2 D. NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA		3.2 CATEGORÍA		4.2 CATEGORÍA		5.2 CATEGORÍA	
C/ SAN JAIME		41		1		8300	
6.2 COMUNIDAD DE BASTO TERRITORIAL SUPERIOR AL BAJO		7.2 COMUNIDAD DE BASTO TERRITORIAL SUPERIOR AL BAJO		8.2 COMUNIDAD DE BASTO TERRITORIAL SUPERIOR AL BAJO		9.2 COMUNIDAD DE BASTO TERRITORIAL SUPERIOR AL BAJO	
NAJERA		NAJERA		NAJERA		NAJERA	
10.2 CORREO ELECTRÓNICO		11.2 CORREO ELECTRÓNICO		12.2 CORREO ELECTRÓNICO		13.2 CORREO ELECTRÓNICO	
jaimedelrey22@gmail.com		jaimedelrey22@gmail.com		jaimedelrey22@gmail.com		jaimedelrey22@gmail.com	
14.2 ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL		15.2 ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL		16.2 ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL		17.2 ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL	
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
18.2 TELÉFONO MÓVIL		19.2 TELÉFONO MÓVIL		20.2 TELÉFONO MÓVIL		21.2 TELÉFONO MÓVIL	
525421428		525421428		525421428		525421428	

2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)

ACTA	<input checked="" type="checkbox"/>	BALAJ	<input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS	<input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO/SESIÓN/VARIACIÓN DE DATOS	Día	13	Mes	4	Año	2020
TITULAR DE LA BALAJ / VARIACIÓN DE DATOS:						TITULAR INICIAL / P. o C.C. DEL SUCESOR DE LA ACTIVA:						
A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:												
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>						

3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL

3.1 ACTIVIDAD ECONOMICA - COLECC. PROFESIONAL		3.21 A.E.		CYM 2004	
ELECTRO MECANICO		15334			
ELECTROMECANIZADO NORTE					
3.3 DISTRIBUCION					
3.3.1.1. NOMBRE DE LA VIA PUBLICA		BLOQUE	NUM.	SE. ESCAL.	PRO. PUERTA
POLIGONO LA PEDREGOSA LOS ALAMOS			2		88300
3.3.1.2. ENTIDAD DE AMBITO TERRITORIAL SUPERIOR AL MUNICIPIO		MUNICIPIO		TELEFONO	
NAJERA		LA RIOJA		825421428	
3.4 MARQUE CON "X" EL ESTADO CIVIL VALIENDO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS					
CASADO (SE CONCORDA AL TRABAJAR DESPUES DE LA EMERGENCIA) <input type="checkbox"/>		VIUDA (SE CONCORDA AL TRABAJAR DESPUES DE LA EMERGENCIA) <input type="checkbox"/>		TRABAJADOR DE TEMPORADA (SE CONCORDA AL TRABAJAR DESPUES DE LA EMERGENCIA) <input type="checkbox"/>	
AUTONOMO (SE CONCORDA AL TRABAJAR DESPUES DE LA EMERGENCIA) <input type="checkbox"/>		HUERFANO <input type="checkbox"/>			

4. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE CITACIÓN DE LAS CONVENIENCIAS PROFESIONALES Y DE LA MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL

IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR EN LA SIGUIENTE HOJA

[illegible]

1.1 DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE NOMBRE (APELLIDOS Y NOMBRE SOCIAL)		1.2 DATOS RELATIVOS AL AUTORIZADO DEL SISTEMA DE NOMBRE (APELLIDOS Y NOMBRE SOCIAL)	
JAIME DEL REY		_____	
N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN	
_____	1821132Y	_____	

8. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)

DOMICILIO DEL SOLICITANTE (APARTADO 14)  DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL (APARTADO 15)  OTRO DOMICILIO (ANOTAR EN LA SIGUIENTE HOJA) 

7. DATOS PARA LA CONCILIACIÓN DEL PAGO DE CUOTAS

[illegible]

11. $\frac{1}{2} \log_2 \frac{1}{2} = -\frac{1}{2} \log_2 2 = -\frac{1}{2} \cdot 1 = -\frac{1}{2}$

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. B. B.

ADVERTISING
The Communication Authority can bring proceedings under the Competition Act 1998 against any person who contravenes the provisions of the Act.

100% Cotton



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TA.0521/2 (Hoja 1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

JAIME DEL REY

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL IN SUELO

18812384Y

OPCIONES

4.1. OPCIÓN RESPECTO DE LA BASE DE COTIZACIÓN

☐ BASE MÍNIMA ☐ BASE MÁXIMA ☒ COTIZABLE

SOLICITA el INCREMENTO automático de la Base de Cotización en el mismo porcentaje en que se incrementa la Base Máxima de Cotización del Régimen Especial.

4.2. MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL QUE DA COBERTURA A LA INCAPACIDAD TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGENCIAS COMUNES

MUTUA Nº NOMBRE

4.3. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES (ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES) Y/O Cese de actividad

SOLICITA (Marque con una "X" lo que precisa):

☒ ACCIDENTES ☐ A la cobertura de las contingencias profesionales.
☐ A la cobertura de cese de actividad.

☐ ENFERMEDADES ☐ A la cobertura de las contingencias profesionales.
☒ A la cobertura de cese de actividad.

4.4. OPCIÓN RESPECTO DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL EN SITUACIÓN DE PLURIACTIVIDAD

SOLICITA (Marque con una "X" lo que precisa):

☐ ACogerse a la cobertura de la Incapacidad Temporal
☐ NO ACOGERSE a la cobertura de la Incapacidad Temporal

6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES, SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE UN DOMICILIO DISTINTO DEL DE RESIDENCIA O DEL DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

TÍTULO: NOMBRE DEL AGENCIA PÚBLICA
 BLOQUE NÚM. SECCIONAL PISO PUERTA C.O.D. PAÍS

MUNICIPIO: ENTIDAD DE MAYOR TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO PROVINCIA TELÉFONO

APARTADO DE CORREOS

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, este Impreso se entregará en la lengua cooficial.

TA.0521/2 (144 a 202)
(1/24/2011)

FIRMA DEL TRABAJADOR/A



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TA.6

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

1. DATOS DE ENCUADRAMIENTO EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

1.1 RÉGIMEN (ver punto 1 de instrucciones)

GRUPO 1

1.2 SISTEMA ESPECIAL (ver punto 1 de instrucciones)

FECHA DE INSCRIPCIÓN

DI 17 MES 2 AÑO 2.020

2. DATOS DEL EMPRESARIO SOLICITANTE

2.1 NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL

JAIME DEL REY

2.2 NOMBRE COMERCIAL O RAZÓN SOCIAL

ELECTROMECHANIZADO NORTE

2.3 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X")

D.N.I. ☒ C.I.F. ☐ TARJETA DE ☐ OTRO ☐

2.4 Nº de documento identificativo

2.5 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

3. DATOS DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA

3.1 FECHA

DI 17 MES 2 AÑO 2020

3.2 TIPO REGISTRO

3.3 NÚMERO

12

3.4 PROVINCIA

LA RIOJA

3.5 TÍTULO

3.6 SECTOR

3.7 SECTOR

3.8 SECCIÓN

3.9 SECCIÓN

3.10 SECCIÓN

4. DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL

4.1 Domicilio

C/ LA PEDREGOSA LOS ALAMOS

BLOQUE

NÚM.

12

RS. ESPECIAL

PRIO

PUERTA

C/OT. ESPECIAL

26300

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO

PROVINCIA

4.2 Teléfono fijo

4.3 Móvil

625421426

4.4 Correo electrónico

jaimedelrey22@gmail.com

5. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD ECONOMICA

5.1 ACTIVIDAD ECONOMICA

ELECTRICIDAD / MONTAJE

5.2 I.C.T.

5.3 CÓDIGO CNAE 2009

5.4 CÓDIGO REGISTRO COLECTIVO / CÓDIGO DE DESCRIPCIÓN

GRUPO 1

5.5 MARQUESE CON UNA "X" SI SE TRATA DE:

5.6 TRABAJADORES DE ESTRUCTURA

5.7 TRABAJADORES CREADOS

CENTRO

DOCENTE

5.8 SUBVENCIONADO

5.9 NO SUBVENCIONADO

CENTRO ESPECIAL

DEL EMPLEO

5.10 TRABAJADORES C/AL. ALERNA. C/ALTERNADOS CON EXCLUSIONES DE COTIZACIÓN

5.11 TRABAJADORES DEL RÉGIMEN GENERAL CON COEFICIENTE REDUCTOR DE LA EDAD DE AJUBILACIÓN

5.12 PERSONAL DE SERVICIO ALERNA

5.13 PERSONAL DE SERVICIO ALERNA

5.14 INSTITUTO DEL MINERO

5.15 Domicilio

C/ LA PEDREGOSA LOS ALAMOS

BLOQUE

NÚM.

12

RS. ESPECIAL

PRIO

PUERTA

C/OT. ESPECIAL

26300

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO

PROVINCIA

6. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque con una "X" la opción correcta)

6.1 DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL DEL EMPRESARIO (Punto 4.1) ☐

6.2 DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA (Punto 5.1) ☒

7. DATOS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA

7.1 ENTIDAD ADICIONALES DE TRABAJO Y ENTIDADES DE PROFESIONALES DE LA DENOMINACIÓN

7.2 ENTIDAD CON LA QUE CUBRE LA CAPACIDAD TEMPORAL POR C/OT. ESPECIAL COMÚN

MARQUE CON UNA "X":

ENTIDAD GESTORA

ENTIDAD

ENTIDAD

ENTIDAD

ENTIDAD

8. DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE

8.1 NOMBRE Y APELLIDOS

JAIME DEL REY

8.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X")

D.N.I. ☒ C.I.F. ☐ TARJETA DE ☐ OTRO ☐

8.3 Nº de documento identificativo

8.4 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

180675Y

9. DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE CUOTAS (En el Sistema Especial de Empleados de Hogar)

CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA (IBAN)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO

9.1 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

9.2 Nº de documento identificativo

9.3 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Fecha

Firma

REPRESENTANTE (FECHA, FIRMA Y SELLO)

Fecha

Firma

SUBSCRIPCIÓN Y MEJORA SOLICITA

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ADMINISTRACIÓN DE LA T.G.S.S.

ADVERTENCIA

En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, este impreso redactado en lengua vasca

TA.6

(20-06-2019)



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RESGUARDO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - (TA.6)

Con la fecha que se indica en este documento ha tenido entrada, en el registro de esta Dirección Provincial o Administración de la Seguridad Social, la solicitud cuyos datos figuran a continuación:

DATOS DEL EMPRESARIO SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL

DAIME DEL REY

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una X)

☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte ☐ Documento de identidad de la empresa

Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DE LA EMPRESA

FECHA DE INSCRIPCIÓN

Día 17 Mes 2 Año 2020

TA.6 (Resguardo de entrada)
(28-08-2015)



Registro de entrada

PLAZO DE RESOLUCIÓN: El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL - (TA.6)

La solicitud de inscripción de empresario individual, cuyos datos figuran a continuación, no reúne los requisitos establecidos por el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y/o los establecidos en el Reglamento General aprobado por Real Decreto 84/1998, de 28 de enero, por lo que no se puede dictar resolución expresa en el mismo acto de la presentación de la solicitud.

DATOS DEL EMPRESARIO SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL

DAIME DEL REY

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una X)

☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte ☐ Documento de identidad de la empresa

Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DE LA EMPRESA

FECHA DE INSCRIPCIÓN

Día 17 Mes 2 Año 2020

De conformidad con lo establecido en el art. 68 de la Ley 39/2015, en un plazo de DIEZ DÍAS, el solicitante deberá subsanar la falta que se indica y/o acompañar los documentos que se relacionan.

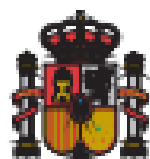
Si no se subsanara la falta o no se entregasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistido de su petición, dictándose la correspondiente resolución, notificándose a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social a los efectos pertinentes.



Registro de salida

PLAZO DE RESOLUCIÓN: El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.

TA.6 (Subsanación)
(28-08-2015)



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

TA.2/S



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS DEL TRABAJADOR POR CUENTA AJENA O ASIMILADO

1. DATOS DEL AFILIADO/A

PRIMER APELLIDO MINGUEZ	SEGUNDO APELLIDO DEL REY	NOMBRE JAIME	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL 180617Y
FECHA DE NACIMIENTO Día: 25 Mes: 5 Año: 1998		1.1. Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DNI: 0 DNI <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO 			
CORREO ELECTRÓNICO: jaime.derey22@gmail.com			
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TELÉFONO MÓVIL: 625421426			

2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)

ALTA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	2.1 SITUACIÓN DE INACTIVIDAD INICIO <input type="checkbox"/> FIN <input type="checkbox"/>	2.2 CAUSA DEL ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS 	FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS Día: Mes: Año:
--	--	---	---

3. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL DEL EMPRESARIO COLECTIVO O NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPRESARIO INDIVIDUAL ELECTROMECHANIZADOS NORTE	3.1 RÉGIMEN/ SISTEMA ESPECIAL 	CÓDIGO CUENTA CONTABLE (C.C.C.)
DOMICILIO NAJERA		

4. DATOS LABORALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL


4.1 CONTRATO DE TRABAJO 4.1.1 CÓDIGO Día: 17 Mes: 2 Año: 2020		4.1.2 CAUSA DEL CONTRATO Día: Mes: Año: 	
4.1.3 CAUSA ALTA/SUSPENSIÓN 		4.1.4 EMPRESA DE ORIGEN DEL CONTRATO 	
4.2 TRABAJADOR/AS CON CONTRATO EN COORDINACIÓN 			
4.2.1 EXCLUSIÓN DE Cese de actividad (Marque con "X" la opción correcta) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		4.3 RELACIÓN LABORAL DE CARÁCTER ESPECIAL 	
4.4 GRUPO CEE 	4.5 OCUPACIÓN AL EP 	4.6 C.C.C. art. 23. del empresario usuario 	4.7 IDENTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN
4.8 INDIQUE SI EL TRABAJADOR/AS SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE: DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> DESEMP. INSCRITO <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO (R.E.A.) <input type="checkbox"/> RENTA ACTIVA <input type="checkbox"/> MUJER SUBREPRESENTADA <input type="checkbox"/> EXCLUSIÓN SOCIAL <input type="checkbox"/> TRABAJADOR/AS DE AUTONOMÍA <input checked="" type="checkbox"/> BENEF. SUBSIDIO <input type="checkbox"/> BENEF. SUBSIDIO <input type="checkbox"/> BENEF. SUBSIDIO <input type="checkbox"/> MUJER REINCORPORADA AL TRABAJO <input type="checkbox"/> PARTO ÚLTIMOS 36 MESES <input type="checkbox"/> VÍCTIMA VIOLENCIA <input type="checkbox"/> INCAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> DESEMP. > 12 AÑOS <input type="checkbox"/> DESEMP. > 12 AÑOS <input type="checkbox"/> DESEMP. > 12 AÑOS <input type="checkbox"/> DESPUÉS DE MATERNIDAD <input type="checkbox"/>			
4.9 TIEMPO PARCIAL Día: Semanas: Mes: Año: 		4.9.1 HORAS JORNADA MÁXIMA (B) COEFICIENTE TIEMPO PARCIAL 	
4.10 N.º S. TRABAJADOR/AS SUSTITUIDO/A		4.11 CAUSA DE LA SUSTITUCIÓN 	
4.12 CATEGORÍA PROFESIONAL 		4.13 C.C.E. 	
4.14 CONVENIO COLECTIVO 			
4.15 INDIQUE SI EL TRABAJADOR/AS SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SITUACIONES ESPECIALES SIGUIENTES: EXCEPCIÓN <input type="checkbox"/> EXCEPCIÓN <input type="checkbox"/> GUARDA <input type="checkbox"/> MATERNIDAD <input type="checkbox"/> SITUACIÓN DE REGULACIÓN <input type="checkbox"/> HUELGA TOTAL PARCIAL <input type="checkbox"/> RELIEVO <input type="checkbox"/> OTRO FAMILIAR <input type="checkbox"/> OTRAS SITUACIONES 			
4.16 SISTEMA ESPECIAL DE FRUTAS, HORTALIZAS E INDUSTRIAS DE CONSERVAS VEGETALES			
4.16.1 COEFICIENTE DE PERMANENCIA 		4.16.2 DÍAS DE TRABAJO 	
4.16.3 DÍAS EN SITUACIÓN DE INCAPACIDAD TEMPORAL, MATERNIDAD O RIESGO DURANTE EL EMBARAZO 			
FIRMA DEL TRABAJADOR/AS	FIRMA Y SELLO DEL EMPRESARIO	FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA SUSTITUCIÓN Y FOLIO DE LA SOLICITUD Fecha: D.N.I.: FIRMA: 	FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN Fecha: D.N.I.: FIRMA:


SUBSCRIPCIÓN Y SELLO REQUERIDOS

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. :

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición un modelo impreso redactado en lengua vernácula.

TA. 2/S
(28-06-2019)

 **MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL**

 **TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS DE TRABAJADOR POR CUENTA AJENA O ASIMILADO (TA20)

La solicitud de alta, baja o variación de datos del trabajador por cuenta ajena asimilado, cuyos datos figuren a continuación, no reúne los requisitos establecidos por el art. 86 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y/o los establecidos en el Reglamento General aprobado por Real Decreto 8/1996 de 26 de enero, por lo que no se puede dictar resolución expresa en el mismo acto de la presentación de la solicitud.

Nº DE SEGURIDAD SOCIAL DE TRABAJADOR: **180617Y**

C.C.C.:


FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS:


Alta ☒ Baja ☐ Variación de datos ☐

Día Mes Año

De conformidad con lo establecido en el art. 86 de la Ley 39/2015, en un plazo de CINCO (5) DÍAS, la empresa solicitante deberá subsanar la falta que se indica y/o acompañar los documentos que se relacionan.

W. 2/3
Ley 39/15

 **MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL**

 **TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

RESGUARDO DE SOLICITUD DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS DE TRABAJADOR POR CUENTA AJENA O ASIMILADO (TA20)

Con la fecha que se indica en el reverso del presente documento ha tenido entrada en el registro de esta Administración de la Seguridad Social la solicitud cuyos datos figuran a continuación:

Nº DE SEGURIDAD SOCIAL DE TRABAJADOR: **180617Y**

C.C.C.:

FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS:

Alta ☒ Baja ☐ Variación de datos ☐

Día Mes Año

W. 2/3
Ley 39/15

La Administración de la Seguridad Social competente para tramitar la solicitud de alta, baja o variación de datos es la que se indica en este documento.

PLAZO DE RESOLUCIÓN: El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el Registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.

Registro de entrada

La Administración de la Seguridad Social competente para tramitar la solicitud de alta, baja o variación de datos es la que se indica en este documento.

Si no se subsanara la falta o no se entregasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistido de su petición, dictándose la correspondiente resolución, notificándose a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social a los efectos pertinentes.

PLAZO DE RESOLUCIÓN: El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el Registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 21.4 de la Ley 39/2015.

Registro de salida



Ayuntamiento de Nájera
Oficina Técnica Municipal de Obras y Urbanismo

Registro de entrada

Nº: _____

Fecha: _____

DATOS SOLICITANTE Y REPRESENTADO	Apellidos:		
	Nombre:	N.I.F. o C.I.F.:	
	En representación de:	N.I.F. o C.I.F.:	
	Domicilio a efectos de domiciliación		
	Calle:	Nº:	Piso:
	Municipio:	Teléfono:	
	Provincia:	Fax:	

Las notificaciones oficiales se enviarán a la dirección antes reseñada

TÉCNICO AUTOR DEL PROYECTO	Apellidos:	Nombre:	
	Titulación:	Colegiado:	Teléfono:

Si le interesa que su solicitud se tramite sin interrupciones ni demoras no deseadas, deberá rellenar todas las casillas de esta solicitud. Así como presentar la documentación que se corresponde a su solicitud. La cual se indica al dño.

OBJETO DE LA SOLICITUD	TIPO DE OBRA Y/O ACTIVIDAD: (ver códigos al dorso y documentos a adjuntar)		
	SITUACIÓN DE LA OBRA O DE LA ACTIVIDAD:		
	Calle:	Nº:	Piso:
	Referencia catastral:	Polígono:	Parcela:
	Plazo estimado de ejecución:	Presupuesto:	

El firmante SOLICITA le sean concedidas las licencias indicadas en base a la documentación aportada.

Nájera, _____ de _____ de 20__

El solicitante,

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Nájera