

**CONVENIO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTRE
EL REINO DE ESPAÑA Y LA REPÚBLICA DOMINICANA**

CERTIFICADO DE LEGISLACIÓN APLICABLE

Artículos 9.1 letras a),c) e), f), h) e i) del Convenio y 5.1 del Acuerdo Administrativo

A COMPLETAR POR EL EMPRESARIO/TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA

I - DATOS DEL TRABAJADOR

CUENTA AJENA

CUENTA PROPIA

Apellidos	Apellido de nacimiento	
Nombre	Número de identificación personal	
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
Número de Seguridad Social:		Nº de teléfono:
Domicilio en el país de residencia habitual:		

II - DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA O DE LA ACTIVIDAD AUTÓNOMA EN EL PAÍS DE ORIGEN

Razón Social o Nombre y Apellidos:	
Nº de inscripción a la Seguridad Social	Actividad principal de la empresa / Trabajador cuenta propia
Domicilio:	Sello
Nº de teléfono:	Fecha y firma del Responsable

III - DATOS DEL DESPLAZAMIENTO

Fecha inicial del desplazamiento:	
Periodo que se solicita: desde hasta	
Ejercerá la actividad en el siguiente centro de trabajo:	
Razón Social o Nombre y Apellidos	
Nº de inscripción a la Seguridad Social	Actividad principal de la empresa / Trabajador cuenta propia
Domicilio	