

**IMPRESO DE RECOGIDA DE DATOS PARA EL ALTA EN EL
RÉGIMEN GENERAL Y ESPECIALES DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRE | |
| | |
| DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO | |
| | |
| CENTRO DE DESTINO | FECHA DE ALTA (a rellenar por la Administración) |
| | |

| |
|--|
| INDIQUE EL RÉGIMEN AL QUE PERTENECE ACTUALMENTE (S.Social, MUFACE, ...) |
| |

DATOS RÉGIMEN o ESPECIAL SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|----------------------------|--|
| Nº AFILIACIÓN | N.I.F. |
| | |
| FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO (localidad y provincia) |
| | |
| ESTADO CIVIL | Nº HIJOS |
| | |
| NOMBRE DEL PADRE | NOMBRE DE LA MADRE |
| | |

DATOS DOMICILIO

| | |
|--------------------------------|------------------------|
| CALLE O AVENIDA | NÚMERO Y PISO |
| | |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | DISTRITO POSTAL |
| | |
| TELÉFONO (con prefijo) | |
| | |

| |
|---------------------------------|
| LOCALIDAD, FECHA Y FIRMA |
| |