

DATOS QUE DEBE INFORMAR EL TRABAJADOR DEL SECTOR NO ESTATAL, PARA MODIFICAR LA BASE DE CONTRIBUCIÓN.

Número del carné de identidad: <input type="text"/>
Nombres y Apellidos: <input type="text"/>
Municipio donde realizó la afiliación a la Seguridad Social: <input type="text"/>
Provincia a la que pertenece: <input type="text"/>
Escriba la nueva base de contribución que ha seleccionado: <input type="text"/>
Fecha en que solicita el cambio de la base de contribución: <input type="text"/>
Marque con una cruz (X) o circule el Régimen Especial al que está afiliado.
<input type="checkbox"/> Trabajador por Cuenta Propia:
<input type="checkbox"/> Cooperativa No Agropecuaria (CNA)
<input type="checkbox"/> Cooperativista de Producción Agropecuaria (CPA)
<input type="checkbox"/> Usufructuario de tierras
<input type="checkbox"/> Cooperativista de las UBPC
<input type="checkbox"/> Sector Artístico
<input type="checkbox"/> Gente de Mar: