## Declaración responsable al inicio de la actividad profesional de las obligaciones en materia de seguridad social

Nombre	Apellidos		
	NIE		
	Localidad		
Nombre del padre	Nombre del madre	Estado civil S C V	$\square$ D $\square$ Sp $\square$
Localidad	C.P.	Provincia	
<b>DECLARO</b> por la pres	ente, conforme a lo establecido	en la normativa vigente y en	cumplimiento
de las obligaciones en n	nateria de seguridad social, que	una vez obtenida la autorizac	ión de
residencia, procederé a	mi registro en el Régimen Espe	cial de Trabajadores Autónom	nos (RETA)
como teletrabajador de	carácter internacional, prestando	o servicios para una empresa	extranjera.
Asimismo, me compron	neto a cumplir con todas las alta	as, bajas y cotizaciones reque	ridas, así como
con todas las demás obl	igaciones y responsabilidades e	establecidas por la seguridad s	ocial en el
marco de mi actividad p	profesional.		
Comprendo que el incu	mplimiento de estas obligacione	es puede tener repercusiones l	egales y
administrativas, y estoy	plenamente consciente de las in	mplicaciones legales que ello	conlleva.
, ,	•		
E.,	. 1.	J.	
En	ade	ie	
	FIRMA		