

## PETICIÓN DE PRESTACIÓN POR CESAMENTO DE ACTIVIDADE

O feito de cubrir de forma defectuosa ou incorrecta este impreso ou a falta de achega dos documentos que se indican poderá esixir a súa emenda e, mentres esta non se producir, demorará a tramitación da petición. Antes de comezar a escribir, lea detidamente todos os puntos, así como as instrucións para cubri-la correctamente. Pode presentar esta petición na súa oficina da Fremap máis próxima. Para máis información ao respecto pode consultar [www.fremap.es](http://www.fremap.es) ou contactar coa liña 900 61 00 61.

### 1. DATOS PERSOAIS DO SOLICITANTE

Apelidos e nome: DNI – NIF:  
Data de nacemento: Núm. de teléfono: Teléfono móbil:  
Enderezo de correo electrónico: Nº de afiliación á Seg. Social:  
Domicilio persoal:  
Localidade: Provincia: Código Postal:

### 2. DATOS DOS FILLOS QUE CONVIVEN OU ESTÁN A CARGO DO SOLICITANTE

(Inclúa unicamente os fillos que, convivindo ou non, dependen economicamente de vostede, por ter unhas rendas mensuais, de calquera natureza, inferiores ao salario mínimo interprofesional, excluídas dúas pagas extraordinarias).

DNI ou NIE:

1<sup>er</sup> Apelido:

2<sup>º</sup> Apelido:

Nome:

Data de nacemento:

Grao de discapacidade (> ou igual 33%): SI NON SI NON SI NON SI NON SI NON

### 3. DATOS PROFESIONAIS DO SOLICITANTE

#### a. RÉXIME DE SEGURIDADE SOCIAL

Traballador Autónomo (RETA) Traballador do réxime especial do mar Traballador agrario conta propia (SETA)

Data de inicio de actividade: Data de última alta no réxime especial:

Data de baixa no réxime especial: Data de cesamento na actividade:

#### b. TIPO DE TRABALLADOR AUTÓNOMO (marque cun X a opción que proceda):

- Administrador ou conselleiro dunha sociedade mercantil
- Socio que preste outros servizos a unha sociedade mercantil
- Comuneiro ou socio doutras sociedades non mercantís
- Socio traballador dunha cooperativa de traballo asociado
- Traballador autónomo que exerza a súa actividade profesional conxuntamente con outros
- Traballador autónomo economicamente dependente (TRADE)
- Autónomo non encadrable en ningún dos anteriores colectivo

#### c. INFORMACIÓN ADICIONAL

SI NON

- Traballa por conta allea (Pluriactividade)
- É perceptor doutras prestacións da Seguridade Social:
- É perceptor doutras prestacións diferentes:
- Percibe axudas por paralización de frota, ou similar:
- É profesional colexiado:

#### d. DATOS DA EMPRESA OU ACTIVIDADE (Cubrir tantas como empresas en que participe)

Nome da empresa ou razón social: CIF da empresa:  
Actividade económica: ¿Existía establecemento aberto ao público? SI NON  
Nome do establecemento ou denominación comercial:

Apellidos e nome:

DNI – NIF:

Domicilio da actividade:

Poboación:

Provincia:

Código Postal:

Enderezo electrónico:

Núm. de teléfono:

**2ª EMPRESA**

Nome da empresa ou razón social:

CIF da empresa:

Actividade económica:

Existía establecemento aberto ao público? SI NON

Nome do establecemento ou denominación comercial:

Domicilio da actividade:

Poboación:

Provincia:

Código Postal:

Enderezo electrónico:

Núm. de teléfono:

Existen outras empresas non consignadas? SI NON

**e. DETALLE DA ACTIVIDADE, NEGOCIO OU EMPRESA**

Describe con detalle a que actividade se dedicaba e por que considera que é inviable continuar con ela:

**4. DATOS DA PRESTACIÓN**

- **Carácter do cesamento de actividade** Permanente Temporal. Data prevista de reinicio da actividade:
- **Tipo da Prestación** Inicial Continuación.

Órgano xestor da anterior prestación:

Data do 1º pagamento dereito anterior:

- **Ten adiadadas cotas pola Tesouraría Xeral da Seguridade Social?** SI NON
- **Períodos cotizados como autónomos, para a prestación de cesamento de actividade, no estranxeiro:**

País: Desde: Ata:

País: Desde: Ata:

- **Datos fiscais**

Tipo voluntario de retención por IRPF % (aplicable só se é superior ao que regulamentariamente proceda)

Se a súa residencia fiscal está en TERRITORIO FORAL, para os efectos de retención por IRPF, desexa que se lle aplique:

Táboa xeral. Número de fillos: Táboa de pensións Tipo voluntario

- **Datos bancarios para o cobro da prestación mediante transferencia**

Banco: Rúa e localidade da sucursal:

IBAN

**COMPROMÉTOME** a cumprir as esixencias do compromiso de actividade ante os Servizos Públicos de Emprego correspondentes nos termos contemplados nos artigos 330.1.c) e 347.1.g) e h) da Lei Xeral da Seguridade Social, que suporá acreditar activa dispoñibilidade para a reincorporación ao mercado de traballo a través da realización de actividades formativas de orientación profesional e de promoción da actividade emprendedora, así como das accións específicas que foren convocadas.

**DECLARO**, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos que consigno na presente petición, manifestando igualmente que fico informado da obriga de comunicar á Fremap calquera variación dos datos nela expresados que se puidese producir a partir de agora.

**MANIFESTO**, o meu consentimento para que os meus datos profesionais de identificación persoal e residencia poidan ser consultados con garantía de confidencialidade, no caso de acceso informatizado aos referidos datos, así como a verificación e cotexo de calquera outro dato de carácter persoal ou económico, que sexa necesario para o recoñecemento ou o mantemento da percepción das prestacións por desemprego, que poidan ser obtidas das bases de datos de calquera outro organismo ou administración pública.

**SOLICITO**, mediante a sinatura do presente impreso que me sexa recoñecida a prestación de cesamento de actividade e o aboamento na conta bancaria cuxos datos consignei no punto 4.

Os datos de carácter persoal incluídos neste formulario serán incorporados a un ficheiro automatizado do que é titular FREMAP, MUTUA COLABORADORA COA SEGURIDADE SOCIAL Nº 61, co fin de xestionar a prestación de cesamento de actividade, conforme á Lei 32/2010 do 5 de agosto, sendo os destinatarios da información, ademais da FREMAP, aquelas entidades que teñan competencia e control nos servizos derivados destas prestacións, así como aquelas entidades públicas que poidan xestionar prestacións incompatibles coas recoñecidas ou que puidese recoñecer esta Mutua. De acordo coa Lei 15/1999, vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose por escrito á FREMAP, Carretera de Pozuelo nº 61. Majadahonda 28222 (Madrid).

, de de

Sinatura.

**ADMINISTRADORES OU CONSELLEIROS DE SOCIEDADES MERCANTÍS**  
**AUTÓNOMOS SOCIOS QUE PRESTEN OUTROS SERVIZOS A UNHA SOCIEDADE MERCANTIL**  
**COMUNEIROS DAS COMUNIDADES DE BENS E SOCIOS DOUTRAS SOCIEDADES NON MERCANTÍS**  
**TRABALLADORES AUTÓNOMOS NON ENCADRABLES NOS COLECTIVOS ANTERIORES**

O motivo do cesamento de actividade é: (Sinale a causa da inviabilidade do negocio e cubra o que corresponda):

**Causas económicas, técnicas, organizativas ou de produción determinantes da inviabilidade de continuar co negocio ou actividade:**

1. Se existe establecemento aberto ao público, consigne a data do seu peche. Data:
2. Se é profesional colexiado, consigne a data de baixa como exercente no colexio profesional correspondente. Data:
3. Detalle do motivo alegado: Os datos que deben ser consignados en INGRESOS e GASTOS deberán coincidir coa documentación fiscal e contable que se achegará para a súa xustificación:
  - a. Perdas económicas (deberán consignarse os datos do exercicio económico inmediatamente anterior ao do cesamento de actividade):

Data de inicio da actividade:

Exercicio económico	Ingresos	Gastos	Perdas

- b. Execucións administrativas (consignarase o importe que conste nas resolucións administrativas ou xudiciais que se acheguen para xustificar): Ingresos: € Execucións: €
- c. Declaración xudicial de concurso que impida continuar a actividade.
- d. Outras causas económicas, técnicas, organizativas ou de produción:

**Forza Maior**

Indique a data de suceso:

Detalle o feito ocorrido e a súa incidencia na inviabilidade de continuar co negocio. Debe ser un acontecemento de carácter extraordinario (incendios, terremotos, inundacións, etc.)

**Perda de Licenza Administrativa:**

Indique a data de suceso:

Indique o motivo de perda da licenza:

**Violencia de Xénero.**

**Divorcio o Separación Matrimonial:**

Exerce funcións de axuda familiar do titular do negocio ou actividade? SI NON

Indique a data da resolución xudicial de divorcio ou separación:

Segundo o previsto no artigo 332.1 e concordantes da Lei Xeral da Seguridade Social, formúlase a presente declaración xurada sobre as causas que acreditan a situación legal de cesamento de actividade, para o que declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados no presente documento, así como no resto dos que se acompañan. Así mesmo, declaro que cumprín coas garantías e procedementos regulados na lexislación laboral para o suposto de existencia de traballadores por conta allea na actividade ao meu cargo.

, de de

Sinatura.

**SOCIOS TRABALLADORES DE COOPERATIVAS DE TRABAJO ASOCIADO**

Cesa na súa actividade a cooperativa? SI NON

O motivo do cesamento de actividade é: (Sinale a causa da inviabilidade do negocio e cubra o que corresponda):

**Aspirante a socio non admitido en período de proba.****Socio expulsado impropedentemente.****Finalización do período de duración do vínculo societario.****Causas económicas, técnicas, organizativas ou de produción determinantes da inviabilidade de continuar co negocio ou actividade:**

1. Se existe establecemento aberto ao público, consigne a data do seu peche. Data:
2. Se é profesional colexiado, consigne a data de baixa como exercente no colexio profesional correspondente. Data:
3. Detalle do motivo alegado: Os datos que deben ser consignados en INGRESOS e GASTOS deberán coincidir coa documentación fiscal e contable que se achegará para a súa xustificación:
  - a. Perdas económicas (deberán consignarse os datos do exercicio económico inmediatamente anterior ao do cesamento de actividade):

Data de inicio da actividade:

Exercicio económico	Ingresos	Gastos	Perdas

- b. Execucións administrativas (consignarase o importe que conste nas resolucións administrativas ou xudiciais que se acheguen para xustificar): Ingresos: € Execucións: €
- c. Declaración xudicial de concurso que impida continuar a actividade.
- d. Outras causas económicas, técnicas, organizativas ou de produción.

**Forza Maior**

Indique a data de suceso:

Detalle o feito ocorrido e a súa incidencia na inviabilidade de continuar co negocio. Debe ser un acontecemento de carácter extraordinario (incendios, terremotos, inundacións, etc.)

**Perda de Licenza Administrativa:**

Indique a data de suceso:

Indique o motivo de perda da licenza:

**Violencia de Xénero.**

Segundo o previsto no artigo 332.1 e concordantes da Lei Xeral da Seguridade Social, formúlase a presente declaración xurada sobre as causas que acreditan a situación legal de cesamento de actividade, para o que declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados no presente documento, así como no resto dos que se acompañan. Así mesmo, declaro que cumprín coas garantías e procedementos regulados na lexislación laboral para o suposto de existencia de traballadores por conta allea na actividade ao meu cargo.

, de de

Sinatura.

Segundo o establecido no artigo 335.3 da Lei Xeral da Seguridade Social, os socios traballadores das cooperativas de traballo asociado, que despois de cesaren definitivamente na actividade desenvolvida na cooperativa, e percibiren a prestación por cesamento de actividade, volvan ingresar na mesma cooperativa no prazo dun ano, contado desde o momento en que se extinguiu a prestación, deberán reintegrar a prestación percibida.

**AUTÓNOMOS QUE EXERCEN A SÚA ACTIVIDADE CONXUNTAMENTE EN RÉXIME SOCIETARIO OU BAIXO CALQUERA FORMA XURÍDICA**

Establecemento aberto ao público a cargo exclusivo do solicitante. SI NON

O motivo do cesamento de actividade é (Sinale a causa da inviabilidade do negocio e cubra o que corresponda):

**Causas económicas, técnicas, organizativas ou de produción determinantes da inviabilidade de continuar co negocio ou actividade:**

1. Se existe establecemento aberto ao público, consigne a data do seu peche. Data:
2. Se é profesional colexiado, consigne a data de baixa como exercente no colexio profesional correspondente. Data:
3. Detalle do motivo alegado: Os datos que deben ser consignados en INGRESOS e GASTOS deberán coincidir coa documentación fiscal e contable que se achegará para a súa xustificación:
  - a. Perdas económicas (deberán consignarse os datos do exercicio económico inmediatamente anterior ao do cesamento de actividade):

Data de inicio da actividade:

Exercicio económico	Ingresos	Gastos	Perdas

- b. Execucións administrativas (consignarase o importe que conste nas resolucións administrativas ou xudiciais que se acheguen para xustificar): Ingresos: € Execucións: €
- c. Declaración xudicial de concurso que impida continuar a actividade.
- d. Outras causas económicas, técnicas, organizativas ou de produción.

**Forza Maior**

Indique a data de suceso:

Detalle o feito ocorrido e a súa incidencia na inviabilidade de continuar co negocio. Debe ser un acontecemento de carácter extraordinario (incendios, terremotos, inundacións, etc.)

**Perda de Licenza Administrativa:**

Indique a data de suceso:

Indique o motivo de perda da licenza:

**Violencia de Xénero.****Divorcio o Separación Matrimonial:**

Exerce funcións de axuda familiar do titular do negocio ou actividade? SI NON

Indique a data da resolución xudicial de divorcio ou separación:

Segundo o previsto no artigo 332.1 e concordantes da Lei Xeral da Seguridade Social, formúlase a presente declaración xurada sobre as causas que acreditan a situación legal de cesamento de actividade, para o que declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados no presente documento, así como no resto dos que se acompañan. Así mesmo, declaro que cumprín coas garantías e procedementos regulados na lexislación laboral para o suposto de existencia de traballadores por conta allea na actividade ao meu cargo.

, de de

Sinatura.

Segundo o establecido no artigo 336.a) da Lei Xeral da Seguridade Social, os socios traballadores das cooperativas de traballo asociado, que despois de cesaren definitivamente na actividade desenvolvida na cooperativa, e percibiren a prestación por cesamento de actividade, volvan ingresar na mesma cooperativa no prazo dun ano, contado desde o momento en que se extinguiu a prestación, deberán reintegrar a prestación percibida.

**TRABALLADORES AUTÓNOMOS ECONOMICAMENTE DEPENDENTES (TRADE)**
**Datos del Cliente Principal**

Nome da empresa ou razón social:

CIF da empresa:

Actividade económica / Oficio / Profesión:

Nome do establecemento ou denominación comercial:

Domicilio da actividade:

Poboación:

Provincia:

Código Postal:

Enderezo electrónico:

Núm. de teléfono:

O motivo do cesamento de actividade é (Sinala a causa da inviabilidade do negocio e cubra o que corresponda):

**Terminación da duración acordada en contrato ou conclusión da obra ou servizo.**
**Incumprimento contractual grave do cliente principal**
**Rescisión contractual adoptada polo cliente principal**
**Morte do cliente principa**
**Incapacidade permanente do cliente principal**
**Xubilación do cliente principal**
**Causas económicas, técnicas, organizativas ou de produción determinantes da inviabilidade de continuar co negocio ou actividade:**

1. Se existe establecemento aberto ao público, consigne a data do seu peche. Data:
2. Se é profesional colexiado, consigne a data de baixa como exercente no colexio profesional correspondente. Data:
3. Detalle do motivo alegado: Os datos que deben ser consignados en INGRESOS e GASTOS deberán coincidir coa documentación fiscal e contable que se achegará para a súa xustificación:
  - a. Perdas económicas (deberán consignarse os datos do exercicio económico inmediatamente anterior ao do cesamento de actividade):

Data de inicio da actividade:

Exercicio económico	Ingresos	Gastos	Perdas

- b. Execucións administrativas (consignarase o importe que conste nas resolucións administrativas ou xudiciais que se acheguen para xustificar): Ingresos: € Execucións: €
- c. Declaración xudicial de concurso que impida continuar a actividade.
- d. Outras causas económicas, técnicas, organizativas ou de produción.

**Forza Maior**

Indique a data de suceso:

Detalle o feito ocorrido e a súa incidencia na inviabilidade de continuar co negocio. Debe ser un acontecemento de carácter extraordinario (incendios, terremotos, inundacións, etc.)

**Perda de Licenza Administrativa:**

Indique a data de suceso:

Indique o motivo de perda da licenza:

**Violencia de Xénero.**
**Divorcio o Separación Matrimonial:**

Exerce funcións de axuda familiar do titular do negocio ou actividade? SI NON

Indique a data da resolución xudicial de divorcio ou separación:

O cesamento de actividade debe ser total respecto do cliente principal e de calquera outro cliente co que traballe. Segundo o previsto no artigo 332.1 e concordantes da Lei Xeral da Seguridade Social, fórmulase a presente declaración xurada sobre as causas que acreditan a situación legal de cesamento de actividade, para o que declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados no presente documento, así como no resto dos que se acompañan. Así mesmo, declaro que cumprín coas garantías e procedementos regulados na lexislación laboral para o suposto de existencia de traballadores por conta allea na actividade ao meu cargo.

, de de

Sinatura.

Segundo o establecido no artigo 331.2.b) da Lei Xeral da Seguridade Social, os socios traballadores das cooperativas de traballo asociado, que despois de cesaren definitivamente na actividade desenvolvida na cooperativa, e percibiren a prestación por cesamento de actividade, volvan ingresar na mesma cooperativa no prazo dun ano, contado desde o momento en que se extinguiu a prestación, deberán reintegrar a prestación percibida.

## INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR CORRECTAMENTE A PETICIÓN

Escriba con claridade e en letras maiúsculas, ou cubra directamente este formulario a través de [www.fremap.es](http://www.fremap.es).

Pida o asesoramento e axuda do persoal da FREMAP perante calquera dúbida.

O feito de cubrir defectuosa ou incorrectamente este impreso ou a falta de achega dos documentos que se indican poderá esixir a súa emenda e, mentres ela non se producir, demorará a tramitación da petición.

### DOCUMENTOS QUE DEBEN SER PRESENTADOS CON ESTA PETICIÓN

#### 6.1 DOCUMENTACIÓN QUE DEBE SER PRESENTADA CON CARÁCTER XERAL

- 6.1.1 Fotocopia do documento de identidade (DNI-NIE-TIE) ou pasaporte, (por ambas as caras).
- 6.1.2 Fotocopias dos 3 últimos boletíns de cotización, incluído o do mes en que cesou a actividade.
- 6.1.3 [Modelo 145](#) de comunicación de datos ao pagador (IRPF), que se acompaña con este formulario. (Agás País Vasco e Navarra)
- 6.1.4 Demanda de emprego perante o Servizo Público de Emprego (poderá achegarse ata 15 días despois do recoñecemento da prestación)

#### 6.2 DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR CANDO PROCEDER

- 6.2.1 Libro de familia ou documento equivalente en caso de estranxeiros, se existen fillos ao seu cargo.
- 6.2.2 Se existe adiamento de cotas pendentes de pagamento á TXSS: resolución da Tesouraría Xeral da Seguridade Social, do adiamento das cotas pendentes de pagamento, e xustificantes mensuais do pagamento e cumprimento dos prazos establecidos nela.
- 6.2.3 Se existen cotizacións no estranxeiro: documentación acreditativa das cotizacións realizadas no estranxeiro.
- 6.2.4 Se é un traballador do réxime especial do mar, titular dunha embarcación: Certificado do depósito do rol na Capitanía Marítima.
- 6.2.5 Información do Rexistro Mercantil das sociedades en que participe con detalle do cargo que ocupa nelas e da súa participación no capital social.
- 6.2.6 Resolución administrativa ou xudicial de recoñecemento da prestación ou axuda correspondente, se tivese algunha concedida.
- 6.2.7 No caso de que se opte por unha prestación anterior non esgotada, deberá achegarse un escrito de renuncia á nova prestación, selado polo órgano xestor dela, ou o acordo expedido polo citado órgano xestor dando por realizada a opción.

#### 6.3 DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA QUE DEBE ACHEGAR SEGUNDO MOTIVO DE CESAMENTO DE ACTIVIDADE

##### 6.3.1 Por motivos económicos, técnicos, organizativos ou produtivos:

- 6.3.1.1 Documentación acreditativa do peche do establecemento ou do seu cambio de titularidade, podendo achegarse o cesamento na subministración e consumo de servizos inherentes ao desenvolvemento da actividade (auga, electricidade, internet ou outros), así como outros xustificantes.
- 6.3.1.2 Baixa como suxeito pasivo das obrigacións fiscais.
- 6.3.1.3 Extinción ou cesamento das licenzas, permisos ou autorizacións administrativas necesarias para o exercicio da actividade.
- 6.3.1.4 Certificado de baixa no colexio profesional correspondente ou certificado de non exercente, se fose profesional colexiado.
- 6.3.1.5 A documentación contable, profesional ou fiscal que xustifique as perdas económicas consignadas na súa declaración xurada que acompaña este formulario: (algúns dos documentos que son citados ou outros calquera):
  - 6.3.1.5.1 Conta de resultados da empresa de que sexa titular o solicitante.
  - 6.3.1.5.2 Pagamentos fraccionados e declaracións anuais de IRPF, IVE e Imposto de Sociedades, cando proceda.
  - 6.3.1.5.3 En caso de tributación obxectiva, libros rexistros de vendas e ingresos, de compras e gastos e de bens de investimento, xustificantes, facturas, rexistros ou calquera outro medio de proba que xustifique as perdas.
- 6.3.1.6 As execucións administrativas ou xudiciais acreditaranse mediante as correspondentes resolucións.
- 6.3.1.7 En caso de declaración xudicial de concurso: Auto polo que sexa acordado o peche da totalidade das oficinas, establecementos ou explotacións.
- 6.3.1.8 Certificado do Rexistro Civil que acredite o falecemento do empresario titular do negocio, se o solicitante realizase funcións de axuda familiar.
- 6.3.1.9 Certificado do INSS ou do ISM que acredite o recoñecemento da pensión de xubilación ou de incapacidade permanente do empresario titular do negocio, se o solicitante realizase funcións de axuda familiar.

##### 6.3.2 Forza maior:

- 6.3.2.1 Documentación en que se detalle o suceso, cos medios de proba que se estimen necesarios, en que deberá constar a data do suceso da forza maior.

##### 6.3.3 Perda da licenza administrativa:

- 6.3.3.1 Resolución administrativa en que conste expresamente o motivo da extinción da licenza e a súa data de efectos.

##### 6.3.4 V Violencia de xénero (algún dos seguintes documentos).

- 6.3.4.1 Auto de incoación de dilixencias previas.
- 6.3.4.2 Auto acordando a adopción de medidas preventivas de protección da vítima.
- 6.3.4.3 Auto acordando a prisión provisional do detido.
- 6.3.4.4 Auto de apertura de xuízo oral.
- 6.3.4.5 Orde de protección.
- 6.3.4.6 Informe ou escrito de acusación do Ministerio Fiscal.
- 6.3.4.7 Sentenza xudicial condenatoria.

##### 6.3.5 Divorcio ou acordo de separación matrimonial:

- 6.3.5.1 A resolución xudicial de separación ou divorcio.

#### 6.4 DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA A ACHEGAR SEGUNDO O COLECTIVO AO QUE PERTENCE O AUTÓNOMO

##### 6.4.1 No caso de administradores ou conselleiros de sociedades mercantís, ou socios que presten outros servizos á sociedade:

**6.4.1.1** En relación cos administradores ou conselleiros, acordo adoptado en Xunta Xeral incorporado ao libro de actas dilixenciado no Rexistro Mercantil polo que se dispoña o cesamento, xunto co certificado emitido polo Rexistro Mercantil que acredite a inscrición do acordo.

**6.4.1.1** No caso dos socios que presten outros servizos á sociedade:

- a. Documento que acredite o cesamento na prestación dos mesmos.
- b. Acordo da Xunta Xeral de redución do capital por perdas, coas mesmas formalidades descritas no apartado anterior.

**6.4.1.2** En ambos dous casos, acreditación da redución do patrimonio neto da sociedade por debaixo das dúas terceiras partes da cifra de capital ou, alternativamente, das perdas económicas (sen computar o primeiro ano de inicio da actividade).

##### 6.4.2 No caso de comuneiros de comunidades de bens ou socios doutras sociedades non mercantís:

**6.4.2.1** Contrato privado de constitución da comunidade de bens ou sociedade irregular.

##### 6.4.3 No caso de traballadores de cooperativas de traballo asociado:

a. Se son aspirantes a socios en período de proba:

**6.4.3.1** Comunicación do acordo de non admisión por parte do consello reitor ou órgano de administración correspondente da cooperativa.

b. Si se trata de socios que pierdan los derechos económicos derivados de la prestación de trabajo para la cooperativa por expulsión improcedente de la cooperativa:

**6.4.3.2** Notificación do acordo de expulsión por parte do consello reitor ou órgano de administración correspondente da cooperativa, onde conste a data de efectos da expulsión.

**6.4.3.3** E a acta de conciliación xudicial en que sexa recoñecida a improcedencia da expulsión.

**6.4.3.4** Ou a resolución definitiva da xurisdición competente que declare a improcedencia da expulsión.

c. Se o cesamento é por causas económicas, técnicas, organizativas ou de produción::

**6.4.3.5** Certificación literal do acordo da Asemblea Xeral ou, cando así o contemplan os Estatutos, do Consello Reitor polo que se designen os socios traballadores concretos que deben causar baixa na cooperativa.

d. Por finalización do período a que foi limitado o vínculo societario de duración determinada:

**6.4.3.6** Certificación do consello reitor ou órgano de administración da cooperativa en que conste a baixa nela pola referida causa e a súa data de efectos.

##### 6.4.4 Autónomos que exercen a súa actividade conxuntamente en réxime societario ou baixo calquera forma xurídica

**6.4.4.1** Documento que acredite a cargo de quen está o establecemento en que exercen a súa actividade profesional.

##### 6.4.5 Traballadores autónomos economicamente dependentes (TRADE)

**6.4.5.1** Contrato co cliente principal rexistrado no Servizo Público de Emprego Estatal e comunicación ao referido servizo da terminación do contrato:

a. Se o cesamento de actividade é por terminación da duración acordada no contrato ou conclusión da obra ou servizo:

**6.4.5.2** Comunicación ao SPE da terminación do contrato, que xa debeu ser achegado. (6.4.5.1).

b. Se o cesamento de actividade é por incumprimento contractual grave do cliente, mediante algún dos seguintes documentos en que quede constancia do devandito incumprimento:

**6.4.5.3** Comunicación por escrito do propio cliente.

**6.4.5.4** Acta de conciliación previa.

**6.4.5.5** Resolución xudicial.

c. Se o cesamento de actividade é por rescisión contractual adoptada polo cliente.

Con causa xustificada:

**6.4.5.6** Comunicación escrita do cliente, expedida por este nun prazo de dez días hábiles (excluídos domingos e festivos) desde o seu suceso, en que deberá constar o motivo alegado e a data do cesamento na actividade.

**6.4.5.7** Se non se producir a devandita comunicación, o autónomo deberá achegar copia da petición de a devandita comunicación realizada ao cliente, con constancia do seu envío, da que deberon transcorrer un mínimo de dez días hábiles (excluídos domingos e festivos) sen contestación.

Sen causa xustificada:

**6.4.5.8** Comunicación escrita do cliente, expedida por este nun prazo de dez días hábiles (excluídos domingos e festivos) desde o seu suceso, en que deberá facerse constar a indemnización e a data a partir da cal tivo lugar o cesamento de actividade.

**6.4.5.9** Ou acta resultante da conciliación previa.

**6.4.5.10** Ou resolución xudicial (aínda que fose recorrida polo cliente). Se non se producir a comunicación por escrito do cliente, o autónomo tamén poderá achegar copia da petición da referida comunicación.

**6.4.5.11** Se non se producir a comunicación por escrito do cliente, o autónomo tamén poderá achegar copia da petición da referida comunicación realizada ao cliente, con constancia do seu envío, da que deben transcorrer un mínimo de dez días hábiles (excluídos domingos e festivos) sen contestación.

d. Se o cesamento de actividade é por morte do cliente principal:

**6.4.5.12** Certificado de defunción do Rexistro Civil.

e. Se o cesamento de actividade é por incapacidade permanente ou xubilación do cliente principal

**6.4.5.13** Comunicación da entidade xestora acreditativa do recoñecemento da pensión.

**6.4.5.14** E comunicación do cliente rescindindo a relación co TRADE.