



Anexo IV. DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA TRABAJADOR/A AUTÓNOMO/A

Don / Dña _____, con DNI/NIE nº
_____ y domicilio en
_____ nº _____ código postal
_____ Provincia _____.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD¹:

Que se encuentra incluido en el Régimen Especial de
_____ y con domicilio
en _____, que ha desarrollado en la misma, la
siguiente actividad económica, oficio o profesión y durante el período de tiempo que se detalla a
continuación:

ACTIVIDAD DESARROLLADA	Tipo de jornada (C/M/O)*	Fecha Inicio	Fecha Fin

La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente certificado a efectos de justificación de la experiencia profesional.

En _____ a ____ de _____ de 20__

Fdo.: (Firma de la persona interesada)

*C: Jornada completa (8 horas); M: Media jornada (4 horas); O: otras, indicar horas.

¹ Esta Declaración es válida sólo a los efectos de acreditar la tipología de actividades desarrolladas, pero no para acreditar el tiempo de experiencia.