

Cuarta.—Las Empresas o Entidades autorizadas para colaborar voluntariamente en la gestión del Régimen de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales ingresarán las aportaciones correspondientes, directamente en el Fondo Compensador, dentro del plazo de quince días hábiles, contados a partir de la entrada en vigor de la presente Orden.

Art. 3.º Aportaciones a cuenta del ejercicio 1976.

3.1. Las Entidades Gestoras y Mutuas Patronales obligadas al sostenimiento del Fondo Compensador ingresarán durante el año 1976, a cuenta de la aportación definitiva que se determine para el ejercicio económico de dicho año, las cantidades que resulten de aplicar el porcentaje de veinte coma cuarenta y tres, establecido para el ejercicio económico de 1975, al importe de las cuotas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales recaudadas durante dicho mes.

3.2. Las Empresas o Entidades autorizadas para colaborar voluntariamente en la gestión del Régimen de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales ingresarán durante el año 1976, a cuenta de la aportación definitiva que se determine para el ejercicio económico de dicho año, las cantidades que resulten de aplicar el porcentaje del veinte coma cuarenta y tres, sobre el importe de las cuotas por invalidez permanente y muerte y supervivencia, satisfechas durante el año 1975, incrementado en un cincuenta por ciento.

3.3. Para el cumplimiento de las obligaciones señaladas en los apartados anteriores, las Entidades y Empresas a que se refieren los dos apartados anteriores, obligadas al sostenimiento del Fondo Compensador, ingresarán en el primer mes de cada trimestre natural del año 1976 las cantidades que resulten de aplicar el porcentaje del veinte coma cuarenta y tres a que se refiere el artículo primero al importe de las cuotas recaudadas o satisfechas en el mismo trimestre de 1975, de acuerdo con las siguientes reglas:

Primera.—Las cantidades globales que correspondan a las Mutualidades Laborales, comprendidas dentro del ámbito de actuación de la Caja de Compensación del Mutualismo Laboral, se ingresarán previamente en la misma, a cuyo fin cada una de dichas Mutualidades Laborales practicará dentro de los quince primeros días hábiles del primer mes del trimestre natural de que se trate la liquidación correspondiente en la citada Caja de Compensación, la cual pondrá a disposición del Fondo Compensador las cantidades entregadas, dentro de los diez días siguientes a la expiración de dicho plazo.

Segunda.—La Mutualidad Nacional Agraria, Mutualidad Nacional de Trabajadores Ferroviarios e Instituto Social de la Marina ingresarán directamente en el Fondo Compensador sus liquidaciones correspondientes dentro del primer mes del trimestre natural de que se trate.

Tercera.—Las cantidades globales que correspondan a las Mutuas Patronales de Accidentes de Trabajo, integradas en la Confederación Nacional de Entidades de Previsión Social, se ingresarán previamente en la misma, a cuyo fin cada una de dichas Mutuas Patronales practicará dentro de los quince primeros días hábiles del primer mes del trimestre natural de que se trate, la liquidación correspondiente en la citada Confederación, la cual pondrá a disposición del Fondo Compensador las cantidades entregadas, dentro de los diez días siguientes a la expiración de dicho plazo.

Cuarta.—Las Empresas o Entidades a que se refiere el apartado 3.2 ingresarán las aportaciones correspondientes, directamente en el Fondo Compensador, dentro del primer mes del trimestre natural de que se trate.

Art. 4.º Recargo por ingreso fuera de plazo.

A efectos del recargo por ingreso fuera de los plazos establecidos en la presente Orden, se estará a lo dispuesto en el artículo 25 de la Orden de 9 de mayo de 1962.

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

Primera.—No obstante lo dispuesto en el apartado 3.3 de la presente Orden, las cantidades que corresponda satisfacer como aportación a cuenta del ejercicio económico de 1976 a las Entidades Gestoras, Mutuas Patronales y Empresas o Entidades en el primer trimestre de dicho año se ingresarán en la Caja de Compensación, Confederación Nacional de Entidades de Previsión Social, o bien directamente en el Fondo Compensador, de acuerdo con las reglas contenidas en el mencionado apartado, dentro de los quince días siguientes a la entrada en vigor de esta Orden. La Caja de Compensación y la Confederación Nacional citadas pondrán a disposición del Fondo Compensador las cantidades entregadas, dentro de los diez días siguientes a la expiración de dicho plazo.

Segunda.—En tanto subsistan, con carácter excepcional, por no haberse promulgado las normas que los incorporen al sistema común en esta materia, los particulares de los Organismos y Empresas que tienen concertados contratos especiales en el Régimen de Accidentes de Trabajo, estos Organismos y Empresas ingresarán directamente en el Fondo Compensador la liquidación complementaria que resulte para regularizar la aportación correspondiente al ejercicio de 1975, que se llevará a cabo en el plazo de quince días, a partir de la entrada en vigor de la presente Orden, a cuyo fin aplicarán el uno coma treinta y uno por ciento sobre el doscientos cincuenta por ciento de las cantidades que en su día hayan depositado en el Fondo de Pensiones, por cada uno de los siniestros producidos en el ejercicio de 1975 que, junto con la aportación que sobre la misma base debieron ingresar anteriormente, completa el veinte coma cuarenta y tres por ciento que las Entidades obligadas han de aportar durante el ejercicio de 1975. Asimismo, estos Organismos y Empresas ingresarán, a cuenta de la aportación definitiva que se fije para el ejercicio económico de 1976, junto con las cantidades que depositen en el Fondo de Pensiones por cada uno de los siniestros que se produzcan durante el mismo ejercicio, las que resulten de aplicar el porcentaje del veinte coma cuarenta y tres sobre el doscientos cincuenta por ciento de las citadas cantidades, sin perjuicio de la regularización que se señale para dicho ejercicio de 1976.

DISPOSICION FINAL

Se faculta a la Dirección General de la Seguridad Social para resolver las cuestiones que puedan plantearse en aplicación de lo dispuesto en la presente Orden, que entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el «Boletín Oficial del Estado».

Lo que digo a VV. II. para su conocimiento y efectos.

Dios guarde a VV. II.

Madrid, 24 de enero de 1976.

SOLIS

Ilmos. Sres. Subsecretario y Director general de la Seguridad Social de este Ministerio.

2839

*RESOLUCION de la Dirección General de la Seguridad Social por la que se establecen normas para la inscripción de Empresas, afiliación de trabajadores, altas y bajas, liquidación y recaudación de cuotas en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los representantes de Comercio.*

Ilustrísimos señores:

La Orden ministerial de 24 de enero de 1976 por la que se establecen las disposiciones para la aplicación y desarrollo del Decreto 2409/1975, de 23 de agosto, por el que se regula el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Representantes de Comercio, faculta a esta Dirección General, en su disposición final primera, para resolver las cuestiones que pudiera plantear la aplicación de lo dispuesto en la citada Orden.

En su virtud, esta Dirección General, oída la Organización Sindical, ha tenido a bien establecer las siguientes normas:

Primera.—Las personas que tengan la consideración de empresarios en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Representantes de Comercio formularán la solicitud de su inscripción como tales, previamente a la iniciación del empleo de Representantes de Comercio, comprendidos en el mencionado Régimen Especial.

Las peticiones de inscripción se formularán, por duplicado, utilizando el modelo oficial de impreso de solicitud de inscripción, modelo A-6 R-C, cuyo formato original figura como anexo a la presente Resolución.

El citado impreso de inscripción deberá ser presentado, por duplicado, en la Delegación Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral de la provincia donde tenga su domicilio la Empresa, salvo en la provincia de Madrid, en la que se presentará en la sede central de la Mutualidad Laboral de Representantes de Comercio. Las referidas Entidades del Mutualismo Laboral procederán a inscribir a la Empresa en un registro que se llevará en cada provincia, remitiendo al empresario el documento justificativo de la inscripción.

Los empresarios comunicarán a la correspondiente Delegación Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral o a la Mutualidad Laboral de Representantes de Comercio tratándose de la provincia de Madrid, siguiendo el mismo trámite que para

la inscripción, y dentro de los diez días naturales siguientes a aquel en que se hayan producido las variaciones surgidas en los datos declarados al formular la solicitud de inscripción, dichas variaciones y, en su caso, el cese en la actividad que motivó la inscripción o el cese, con carácter previsible definitivo, en el empleo de Representantes de Comercio comprendidos en este Régimen Especial.

Segunda.—Los trabajadores Representantes de Comercio cumplirán con la obligación de solicitar la afiliación a la Seguridad Social, siempre que no hubieran estado afiliados con anterioridad, diligenciando el impreso A-1 R-C, cuyo modelo se publica como anexo, que deberán presentar ante las Delegaciones Provinciales del Servicio del Mutualismo Laboral de la provincia donde tenga su domicilio, salvo que éste sea en la provincia de Madrid, en cuyo caso se presentará en la Mutualidad Laboral de Representantes de Comercio, dentro de los diez días naturales siguientes a aquel en que se inicie la relación laboral que da lugar a la inclusión en el campo de aplicación de este Régimen Especial.

Tercera.—Conjuntamente con el impreso A-1 R-C que se menciona en la norma anterior, o independientemente si ya estuvieran afiliados a la Seguridad Social, los Representantes de Comercio solicitarán su alta mediante la presentación en las Entidades Mutualistas mencionadas, dentro del plazo señalado, del impreso A-2 R-C, cuyo modelo se publica como anexo.

Cuarta.—La comunicación de la baja como Representante de Comercio deberá formularse por éste dentro de los diez días naturales siguientes a aquel en que se extinga la última relación laboral que diera lugar a la inclusión en el campo de aplicación de este Régimen Especial, mediante la remisión a las Entidades Mutualistas anteriormente citadas del impreso A-3 R-C, cuyo formato se publica como anexo.

Quinta.—En los supuestos en que el trabajador Representante de Comercio no tenga su domicilio en la capital de la provincia, podrá efectuar la remisión de los modelos antes mencionados por correo certificado o a través de las corresponsalías de la Obra Sindical de Previsión Social.

Sexta.—Las Entidades Mutualistas que reciban los partes A-1 R-C cursarán los mismos a las respectivas Delegaciones Provinciales del Instituto Nacional de Previsión, previo diligenciamiento, en su dorso, del informe previsto en el apartado 10.2 de la Orden de 24 de enero de 1976. Las Delegaciones Provinciales del Instituto Nacional de Previsión devolverán a las Entidades Mutualistas remitentes, una vez diligenciada y para su entrega al interesado, la parte inferior del impreso A-1 R-C.

Séptima.—Las Entidades Mutualistas que reciban de los Representantes de Comercio la documentación señalada en las normas anteriores, acusarán recibo de la misma a los interesados mediante la devolución a éstos de la parte inferior de los partes A-2 R-C o A-3 R-C, según corresponda, en el plazo de cinco días siguientes al de su recepción, con la diligencia que en el respectivo modelo se previene.

Asimismo, enviarán a los interesados la parte inferior del parte A-1 R-C, una vez devuelto el mismo diligenciado por el Instituto Nacional de Previsión, previa consignación en el impreso A-2 R-C que obra en la Entidad, del número de afiliación asignado.

Octava.—Para el cumplimiento de lo establecido en el artículo 12 de la Orden de 24 de enero de 1976, la Agrupación Profesional Sindical de los Representantes de Comercio, dentro de cada provincia, comunicará a la Delegación Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral o a la Mutualidad Laboral de Representantes de Comercio tratándose de la provincia de Madrid, las altas y bajas de los Representantes que se produzcan en dicha Agrupación, en relación con el mes anterior, con especificación de la Empresa o Empresas por cuya cuenta trabajan.

Dicha comunicación se efectuará mediante el impreso A-4 R-C, cuyo modelo figura como anexo a la presente Resolución, y será presentado en las citadas Entidades Mutualistas, dentro de los diez días siguientes al último del mes natural a que correspondan las referidas variaciones.

Novena.—En el supuesto de que el trabajador Representante de Comercio no solicitase la afiliación, alta o baja, el cumplimiento subsidiario de tales obligaciones deberá ser realizado por el empresario, en los diez días naturales siguientes a la terminación del plazo concedido al trabajador.

Décima.—El Representante de Comercio, en el momento de formular su solicitud de alta, podrá realizar la elección inicial de mejora de base, dentro del plazo reglamentario señalado

para aquella, surtiendo efecto desde que nazca la obligación de cotizar.

Las mejoras de base de cotización no instadas en el plazo citado, así como el cambio de la mejora de base antes elegida, se solicitarán antes del mes de noviembre de cada año, y para que surta efectos a partir del día 1 del año siguiente, utilizando el modelo que se adjunta a la presente Resolución.

Undécima.—11.1. El Representante de Comercio es el sujeto responsable del cumplimiento de la obligación de cotizar y pagará en su totalidad las aportaciones propias y las que correspondan al empresario o, en su caso, empresarios con los que mantenga relación laboral.

11.2. La cuota correspondiente a cada Representante de Comercio se determinará aplicando el tipo del 12 por 100 sobre la base mínima de cotización que se encuentre vigente, en cada momento, en el Régimen General, incrementada en una sexta parte de su importe a efectos de la cotización correspondiente a las pagas extraordinarias de 18 de julio y de Navidad. La cuantía que resulte se redondeará hasta la inmediata superior que sea divisible por treinta, despreciándose, en todo caso, las fracciones de peseta.

11.3. El Representante de Comercio tiene derecho a que el empresario le pague, en el momento de abonarle su retribución, la parte de cuota que corresponde a la aportación empresarial calculada aplicando a la base a que se refiere el número anterior el 7,65 por 100.

11.4. En el supuesto de que el Representante de Comercio mantenga, como tal, relaciones laborales con más de un empresario, la base de cotización de aquél se distribuirá por partes iguales entre todos los empresarios a efectos de determinar la aportación que a éstos corresponda resarcir al trabajador.

11.5. La cotización correspondiente a la mejora de base de cotización será a exclusivo cargo del Representante de Comercio y será el 8,40 por 100 establecido en la disposición adicional cuarta de la Orden de 24 de enero de 1976, que se aplicará a la mejora de base.

11.6. Las cuotas de este Régimen Especial se ingresarán por los Representantes de Comercio por mensualidades vencidas, durante el mes inmediatamente siguiente al de su devengo.

Duodécima.—Las cuotas que se ingresen fuera del plazo señalado en la norma anterior tendrán los siguientes recargos:

a) Las ingresadas dentro del mes siguiente al plazo reglamentario del pago de cuotas se abonarán con el 10 por 100 de recargo de mora, salvo que correspondan a trabajadores no afiliados o no dados de alta, en cuyo caso el recargo será del 20 por 100.

b) Las ingresadas después del mes siguiente al plazo reglamentario del pago de cuotas, se abonarán con el 20 por 100 del recargo de mora.

Cuando el origen o causa de la mora sea imputable a error de la Entidad gestora o, en general, a la Administración, no se aplicará recargo alguno por mora, independientemente de la obligación de resarcir al trabajador de los perjuicios que dicha mora hubiere podido ocasionarle.

Decimotercera.—El ingreso de las cuotas a este Régimen Especial de Representantes de Comercio, en periodo voluntario, se realizará por el trabajador en cualquiera de las siguientes oficinas recaudadoras de la provincia que su domicilio:

- a) Cajas de Ahorro Benéfico-Sociales.
- b) Establecimientos de la Banca privada.
- c) Establecimientos de la Banca oficial que expresamente autorice al efecto la Dirección General de la Seguridad Social.

En las localidades donde no exista ninguna de las oficinas recaudadoras antes citadas, el ingreso de las cuotas podrá realizarse mediante su remisión por giro postal a la Delegación Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral de la respectiva provincia donde se halle domiciliado el Representante de Comercio, o a la sede central de la Mutualidad Laboral, para los que se hallen domiciliados en la provincia de Madrid.

El ingreso en las oficinas recaudadoras enunciadas anteriormente o la imposición del giro postal referido surtirá, desde el momento en que se lleve a cabo, los mismos efectos que si se hubiere realizado el ingreso en la propia Entidad gestora.

En cuanto al cese voluntario en la función recaudadora de alguna de las Entidades señaladas, así como en lo referente a la revocación de la autorización para actuar como oficina recaudadora por incumplimiento de las instrucciones dictadas al efecto, se estará a lo regulado para tales supuestos en el Régimen General de la Seguridad Social.

Decimocuarta.—La liquidación y el subsiguiente ingreso de las cuotas se llevarán a cabo mediante la presentación en la

oficina recaudadora del documento de cotización, debidamente cumplimentado por el Representante de Comercio, cuyo modelo se publica como anexo a la presente Resolución.

Dicho documento de cotización será editado en color amarillo, tamaño UNE-A-4 (210 x 297 mm.).

Para cada liquidación deberá cumplimentarse un documento de cotización, compuesto de boletín y matriz. El boletín será retenido en poder de la oficina recaudadora para su posterior envío a la Entidad gestora, y la matriz, debidamente diligenciada por dicha oficina recaudadora, quedará en poder de quien hubiese efectuado el pago.

Cuando se trate de trabajadores que realicen el pago de las cuotas por medio de giro postal, según lo previsto en la norma decimotercera, en la misma fecha en que aquél haya tenido lugar, remitirán, por correo certificado, a la Delegación Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral o a la Mutualidad Laboral de Representantes de Comercio a cuyo favor se hubiese efectuado la imposición, el boletín de recaudación debidamente cumplimentado, haciendo constar al dorso del mismo el número y fecha de envío del giro postal, así como el lugar de imposición.

Decimoquinta.—Constituye justificante de la liquidación e ingreso efectuado la matriz del documento de cotización cumplimentada en todas sus partes por el Representante de Comercio y debidamente diligenciada por la oficina recaudadora en la que el ingreso haya tenido lugar o, en sustitución de esta última diligencia, el correspondiente resguardo de giro postal cuando se hubiese utilizado esta forma de ingreso.

Los documentos referidos en el párrafo anterior deberán conservarse por los interesados durante un plazo mínimo de cinco años como justificación del pago de las cuotas a este Régimen Especial.

Decimosexta.—En el acto de ingreso de las cuotas, las oficinas recaudadoras vienen obligadas a lo siguiente:

a) Comprobar si la liquidación corresponde al mes inmediatamente anterior al que se efectúe el ingreso y, en otro caso, si se incluyen los recargos por mora correspondientes a que se hace referencia en la norma duodécima de la presente Resolución.

b) Comprobar si figuran consignados en el boletín y matriz del documento de cotización todos los datos de identificación del Representante de Comercio, período de cotización, etc.

c) Cumplimentar la diligencia de recepción que figura en la matriz y boletín del citado documento, estampando el sello fechador de ingreso en la oficina recaudadora que se haga cargo del importe de la liquidación. La matriz así diligenciada quedará en poder de quien hubiese efectuado el pago.

Decimoséptima.—Las relaciones en el ámbito provincial entre las oficinas recaudadoras y las Delegaciones Provinciales del Servicio del Mutualismo Laboral se mantendrán exclusivamente a través de la oficina principal que en la provincia tenga cada una de aquéllas. Esta oficina principal recibirá de las restantes sucursales o agencias de la provincia (oficinas recaudadoras secundarias) la documentación que en ellas haya sido presentada para su tramitación reglamentaria, abonando el importe de los ingresos en la cuenta recaudadora de la Mutualidad Laboral de Representantes de Comercio.

En las relaciones a que se refiere el párrafo anterior, se utilizarán, con carácter único y obligatorio, los siguientes documentos:

— R-2 RC: «Factura liquidación» cumplimentada por duplicado y a la que se unirán los boletines de cotización que en la misma se relacionan.

— R-3 RC: «Relación de facturas R-2 RC», cumplimentada en ejemplar único, en la que se relacionarán los totales de las facturas R-2 RC. Las oficinas recaudadoras principales que lo deseen pueden incluir todos los ingresos de la provincia en un solo modelo R-2 RC, sin distinción por sucursales o agencias y prescindir de la cumplimentación del modelo R-3 RC.

— R-5 RC: «Extracto mensual de la cuenta recaudadora» de la Mutualidad Laboral de Representantes de Comercio en el que se especificarán las operaciones de abono o cargo recogidas en la cuenta respectiva en el transcurso del mes. Las cantidades ingresadas por boletines de cotización serán reflejadas mediante una sola anotación, por el importe de los ingresos que se deducen del modelo R-3 RC o del R-2 RC, caso de no utilizar el anterior.

Este modelo se extenderá por duplicado y se cursará dentro del plazo ordinario, aun cuando la cuenta no haya tenido movimiento.

Decimoctava.—Dentro de los quince primeros días naturales de cada mes, la oficina recaudadora principal, conforme a lo dispuesto en la norma precedente, notificará a las Delegaciones Provinciales del Servicio del Mutualismo Laboral y a la Mutualidad Laboral de Representantes de Comercio, cuando se trate de la provincia de Madrid, los ingresos percibidos durante el mes anterior, remitiendo la documentación siguiente:

- Un ejemplar del modelo R-2 RC con los boletines de cotización en él relacionados.
- Un ejemplar del modelo R-3 RC, salvo que, de acuerdo con lo señalado, no se confeccione este modelo.
- Dos ejemplares del modelo R-5 RC.

Decimonovena.—Como anexo a las presentes normas se publican los modelos R-2 RC, R-3 RC y R-5 RC, que se imprimirán en papel de color azul claro, en forma vertical los dos primeros, y en papel blanco y en forma apaisada, el último.

Dichos modelos tendrán un tamaño UNE A-4 (210 x 297 mm.), siempre que las oficinas recaudadoras hayan de cumplimentarlos mecanográficamente.

En aquellos casos en que las citadas oficinas recaudadoras dispongan de servicios mecanizados para llevar a cabo las facturaciones, podrán confeccionar los indicados modelos en el tamaño que se adapte a sus máquinas, pero conservando rigurosamente el texto, disposición de columnas y color del papel.

Vigésima.—A los efectos de disponibilidad de los fondos de la Mutualidad Laboral de Representantes de Comercio, las oficinas recaudadoras han de tener en cuenta lo siguiente:

a) El movimiento de fondos de las cuentas recaudadoras sólo podrá ser ordenado por la Mutualidad, mediante órdenes de transferencia o de pago y siempre con la firma conjunta del Presidente de los Organos Colegiados de Gobierno, la del Director y la del Interventor-Delegado, a quienes, en caso de ausencia por enfermedad u otra causa justificada, sustituirán, respectivamente, el Vicepresidente, el Secretario y el funcionario que, de forma expresa, se designe a tal efecto como suplente del Interventor.

b) No obstante, las Delegaciones Provinciales del Servicio del Mutualismo Laboral tienen facultades para ordenar transferencias de la cuenta recaudadora de una Mutualidad Laboral a la de otra, dentro de la misma oficina recaudadora, cuando tengan por objeto, exclusivamente, subsanar errores de aplicación de boletines de cotización.

Vigésimo primera.—Cuando se trate de las provincias de Las Palmas y Santa Cruz de Tenerife, las referencias contenidas en las presentes normas a las Delegaciones Provinciales del Servicio del Mutualismo Laboral se entenderán hechas a la Mutualidad Laboral de Las Palmas y a la Mutualidad Laboral de Santa Cruz de Tenerife.

Asimismo, cuando se trate de la provincia de Madrid, las referencias contenidas en las presentes normas, relativas a las Delegaciones Provinciales del Servicio del Mutualismo Laboral, se entenderán hechas a la Mutualidad Laboral de los Representantes de Comercio.

Vigésimo segunda.—Los impresos oficiales, cuyo modelo se establece en la presente Resolución, serán facilitados a los interesados por la Mutualidad Laboral de los Representantes de Comercio o por las Delegaciones Provinciales del Servicio del Mutualismo Laboral.

Vigésimo tercera.—En lo no previsto expresamente en estas normas será de aplicación a las oficinas recaudadoras a que las mismas se refieren lo dispuesto para ellas en el Régimen General de la Seguridad Social.

#### DISPOSICION TRANSITORIA

En tanto no varíe la base mínima de cotización actualmente vigente para el Régimen General de la Seguridad Social, la base de cotización para el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Representantes de Comercio queda establecida en 9.900 pesetas mensuales, equivalentes a 330 pesetas diarias, en cuyas cifras se encuentra incluida la parte correspondiente a pagas extraordinarias.

Lo que comunico a VV. II. para su conocimiento y efectos. Dios guarde a VV. II.

Madrid, 26 de enero de 1976.—El Director general, Rafael Martínez Emperador.

Ilmos. Sres. Delegados generales del Instituto Nacional de Previsión y del Servicio del Mutualismo Laboral.

(Escudo nacional)

MINISTERIO DE TRABAJO

MUTUALIDAD LABORAL DE LOS REPRESENTANTES  
DE COMERCIO

Núm. de inscripción en la Mutualidad

**INSCRIPCION DE EMPRESA EN LA MUTUALIDAD LABORAL DE LOS REPRESENTANTES DE COMERCIO**

Para comunicar la inscripción de la Empresa, preséntese por duplicado en la Delegación Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral y, en Madrid, en la sede central de la Mutualidad, dejando en blanco el volante de baja de la parte inferior. Se devolverá por la Mutualidad una copia sellada como resguardo. La modificación de cualquier dato de la presente hoja de inscripción debe comunicarse por carta a la Delegación Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral y, en Madrid, a la sede central de la Mutualidad.

UNE A 4 (310 X 297) Mod. A 6-R C

Nombre o razón social				
Domicilios	Legal: Calle	Número	Localidad	Distrito postal
	Del centro de trabajo: Calle	Número	Localidad	Distrito postal
Representante legal, don		Como (Director, Gerente Apoderado, etc.)		
Actividad económica		Sindicat.		

ALTA	Fecha
	Causa (nueva creación, desglose de la número, etc.)
	Firma del titular o representante legal
	Núm. Dto. Nal. Ident.
Núm. inicial de representantes	
.....	

**RECIBI EL ALTA**

(Fecha y sello de la Mutualidad)

Resguardo de baja	Fecha
	Causa

**RECIBI LA BAJA**

(Sello de la Mutualidad)

**VOLANTE DE BAJA DEFINITIVA**

Preséntese unido al cuerpo superior cuando la baja sea definitiva, utilizando el resguardo de la inscripción afectuada con estos impresos o, en su defecto, extendiendo un ejemplar.

Núm. inscripción en la Mutualidad

Nombre o razón social	Firma del titular o representante legal
Fecha de la baja	
Causa	

**ENTRADA**

(Fecha y sello de la Mutualidad)

(Escudo nacional)  
MINISTERIO DE TRABAJO

INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
*Régimen Especial de la Seguridad Social  
de los Representantes de Comercio*

Número de afiliación ..... / .....

AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL

Apellido 1.º .....

Nombre .....

Apellido 2.º .....

Hijo de ..... y de ....., sexo ....., estado ....., nacido el .....  
....., en ..... (.....). Nacionalidad ....., documento nacional de iden-  
tidad número .....

Domicilio  
del  
trabajador

Calle ....., número .....  
localidad ..... (.....)

Firma del Representante,

Fecha y sello del I. N. P.

Formato (120 X 160 mm.) Mod. A. I.-R. C.

(Escudo nacional)  
MINISTERIO DE TRABAJO

INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION  
*Régimen Especial de la Seguridad Social  
de los Representantes de Comercio*

Número de afiliación ..... / .....

AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL

Apellido 1.º .....

Nombre .....

Apellido 2.º .....

Hijo de ..... y de ....., sexo ....., estado ....., nacido el .....  
....., en ..... (.....). Nacionalidad ....., documento nacional de iden-  
tidad número .....

Domicilio  
del  
trabajador

Calle ....., número .....  
localidad ..... (.....)

Firma del Representante,

Fecha y sello del I. N. P.

## (EJEMPLAR PARA EL I. N. P.)

Informamos que según se desprende de los datos y certificaciones aportadas por don .....  
....., el mismo debe estar incluido en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los  
Representantes de Comercio.

No obstante, si se comprobara en su día la improcedencia del alta inicial en este Régimen Especial, se le comunicará  
tal circunstancia a los correspondientes efectos.

Dios guarde a usted.

El Director o Delegado,

## (EJEMPLAR PARA DEVOLVER A LA ENTIDAD MUTUALISTA QUE LO REMITIO)

## INSTRUCCIONES

Este modelo se utilizará únicamente para la afiliación a la Seguridad Social de aquellos Representantes de Comercio  
que no lo hayan sido anteriormente, cualquiera que sea el régimen en que hubieren trabajado.

Se extenderá y presentará en único ejemplar, cumplimentado en sus dos cuerpos, ante la Delegación Provincial del  
Servicio del Mutualismo Laboral correspondiente al domicilio del representante y, en Madrid, ante la Mutualidad Laboral  
de los Representantes de Comercio.

El I. N. P. devolverá este cuerpo debidamente diligenciado a la Entidad Mutualista que lo remitió, para su entrega  
al trabajador interesado.

Deberá cumplimentarse a máquina o con letras mayúsculas de imprenta.

(Escudo nacional)

PARTE DE ALTA

MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDAD LABORAL DE LOS REPRESENTANTES  
DE COMERCIO

Formato (1.20 X 1.60) Mod. A 2-R C

		Núm. de afiliación /
		Núm. del D. N. I.
Apellido 1.º	Apellido 2.º	Nombre
Domicilio: Calle, núm. localid. y provincia		
Empresa que representa:		Núm. de inscripción /
Empresa que representa:		Núm. de inscripción /
Empresa que representa:		Núm. de inscripción /
Fecha de alta	Mejora de base de cotización ..... %	Firma del Representante,
Nombre del padre	Nombre de la madre	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	

ALTA DEL REPRESENTANTE

		Núm. de afiliación /
		Núm. del D. N. I.
Apellido 1.º	Apellido 2.º	Nombre
Domicilio: Calle, número, localidad y provincia		

Recibí el alta: (fecha y sello de la Mutualidad)
--

Fecha del alta
----------------

Mejora de base de cotización ..... %
---

Núm. de inscripción /
Núm. de inscripción /
Núm. de inscripción /

## INSTRUCCIONES

Deberá cumplimentarse a máquina o con letras mayúsculas de imprenta.

Este modelo se presentará en único ejemplar, debidamente cumplimentado en sus dos cuerpos, en la Delegación Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral correspondiente al domicilio del representante y, en Madrid, en la Mutualidad de los Representantes de Comercio.

El número de inscripción a consignar será el de la respectiva Empresa en el Régimen Especial de los Representantes de Comercio.

En el recuadro de «Mejora de base», deberá consignarse el porcentaje elegido de acuerdo con la escala constituida por tramos equivalentes al 25 por 100 de la base mínima obligatoria, sin que la suma de ésta y la mejora pueda exceder del tope máximo de cotización al Régimen General. Este recuadro se cumplimentará únicamente en el supuesto de que el representante desee mejorar su base de cotización obligatoria. De no ser así, deberá dejarlo en blanco.

Quienes en el momento de causar alta en este Régimen Especial tuvieran cumplidos los cincuenta y cinco años de edad, el derecho a la elección de mejora de base tendrá como tope máximo el 100 por 100 de la base mínima obligatoria de cotización en la fecha del alta.



(Escudo nacional)

• PARTE DE BAJA

MINISTERIO DE TRABAJO

MUTUALIDAD LABORAL DE LOS REPRESENTANTES DE COMERCIO

Núm. de afiliación
Núm. del D. N. I.

Apellido 1.º	Apellido 2.º	Nombre
Domicilio: Calle, número, localidad y provincia		
Empresa que representa:)	Núm. de inscripción	
Empresa que representa:)	Núm. de inscripción	
Empresa que representa:)	Núm. de inscripción	
Fecha de la baja	Causas de la baja	Firma del Representante,
Nombre del padre	Nombre de la madre	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	

Formato (1.20 X 1.60) Mod. A 3 - R C

BAJA DEL REPRESENTANTE

Núm. de afiliación
Núm. del D. N. I.

Apellido 1.º	Apellido 2.º	Nombre
Domicilio: Calle, número, localidad y provincia		

Recibí la baja (fecha y sello de la Mutualidad)
---

Fecha de la baja
------------------

Núm. de inscripción
Núm. de inscripción
Núm. de inscripción

(Reverso del Mod. A - 3 R C)

## INSTRUCCIONES

Deberá cumplimentarse a máquina o con letras mayúsculas de imprenta.

Este modelo se presentará en único ejemplar, debidamente cumplimentado en sus dos cuerpos, en la Delegación Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral correspondiente al domicilio del representante y, en Madrid, en la Mutuality de los Representantes de Comercio.

El número de inscripción a consignar será el de la respectiva Empresa en el Régimen Especial de los Representantes de Comercio.

(Escudo nacional)

MINISTERIO DE TRABAJO  
MUTUALIDAD LABORAL DE LOS REPRESENTANTES  
DE COMERCIO

Relación mensual de altas y bajas de los Representantes de Comercio en la Agrupación Profesional Sindical de ..... que se remite a la Delegación Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 12 de la Orden ministerial de ..... («Boletín Oficial del Estado» número .....).

Fecha de alta o baja	Datos del representante	Datos de las Empresas representadas
	Nombre y apellidos	Nombre o razón social. Domicilio. Localidad y provincia 1
	Domicilio y localidad	2
	Nombre y apellidos	Nombre o razón social. Domicilio. Localidad y provincia 1
	Domicilio y localidad	2
	Nombre y apellidos	Nombre o razón social. Domicilio. Localidad y provincia 1
	Domicilio y localidad	2
	Nombre y apellidos	Nombre o razón social. Domicilio. Localidad y provincia 1
	Domicilio y localidad	2
	Nombre y apellidos	Nombre o razón social. Domicilio. Localidad y provincia 1
	Domicilio y localidad	2
	Nombre y apellidos	Nombre o razón social. Domicilio. Localidad y provincia 1
	Domicilio y localidad	2
	Nombre y apellidos	Nombre o razón social. Domicilio. Localidad y provincia 1
	Domicilio y localidad	2
	Nombre y apellidos	Nombre o razón social. Domicilio. Localidad y provincia 1
	Domicilio y localidad	2

UNE A 4 (210 X 297). Mod. A 4 - R C

....., a ..... de ..... de 19.....  
Firma,

(Escudo nacional)

MUTUALIDAD LABORAL DE LOS REPRESENTANTES DE COMERCIO

N.º de afiliación a la S. S.

Mes de ..... Año de .....

Table with 4 columns: Concepto, Bases, %, Cuota. Rows include Obligatoria, Mejora, Suma, por ciento de recargo, Total, A deducir talones de devolución, Total a ingresar.

La Oficina Recaudadora ..... recibe con esta fecha la cantidad señalada en el total a ingresar, para abonar en la cuenta de la Mutualidad citada. (Fecha, firma y sello.)

(Escudo nacional)

MUTUALIDAD LABORAL DE LOS REPRESENTANTES DE COMERCIO

Form with fields: Apellido 1.º, Apellido 2.º, Nombre, N.º de afiliación a la S. S., Domicilio, Localidad, N.º del D. N. I.

Mes de cotización ..... 19.....

ADVERTENCIA A LA OFICINA RECAUDADORA Y AL MUTUALISTA. Es imprescindible para admitir el presente boletín: A) Que estén cumplimentados todos los datos en él solicitados. B) El abono de la respectiva cuota se efectuará necesariamente dentro del mes siguiente al que corresponda.

Table with 4 columns: Concepto, Bases, %, Cuota. Rows include Obligatoria, Mejora, Suma, por ciento de recargo, Total, A deducir talones de devolución, Total a ingresar.

....., a ..... de ..... de 19..... Firma del Representante,

La Oficina Recaudadora .....

Form with vertical text 'A cumplimentar por Delegación o Mutualidad' and fields for REVISION DIFERENCIAS, A devolver, A reclamar.

recibe con esta fecha la cantidad señalada en el total a ingresar, para abonar a la cuenta de la Mutualidad citada. (Fecha, firma y sello.)

ADVERTENCIA.—Debe cumplimentarse el recuadro del dorso

## EMPRESAS QUE REPRESENTA EN EL MES DE LA COTIZACION

Día del alta o baja	Razón social	Domicilio	Número de inscripción

La columna «Día del alta o baja» se cumplimentará únicamente en el supuesto de que se produzca dicha circunstancia en la correspondiente Empresa, en el mes a que se refiere la cotización, anteponiendo al día A o B, según proceda.

MATRIZ

CUERPO A

(Escudo nacional)

MINISTERIO DE TRABAJO

MUTUALIDAD LABORAL DE LOS REPRESENTANTES DE COMERCIO

Fecha de efecto

1 / enero / 19.....
---------------------

SOLICITUD INICIAL DE MEJORA DE BASES DE COTIZACION O DE CAMBIO DE MEJORA DE BASES DE COTIZACION

Apellido 1.º	Apellido 2.º	Nombre
Fecha nacimiento	Núm. del D. N. I.	Núm. de afiliación /
Domicilio	Localidad	D. P.
Mejora por la que cotiza ..... %	Mejora que solicita ..... %	

De conformidad con el artículo 69 de la Orden ministerial ....., solicito cotizar a favor de la Mutualidad Laboral de los Representantes de Comercio por la mejora de base antes señalada, a partir de 1 de enero próximo.

..... a ..... de ..... de 19.....  
Firma,

Sr. Delegado Provincial del Servicio del Mutualismo Laboral de .....

ADVERTENCIA.—Deberá remitirse antes del 1 de noviembre si se desea mejorar o cambiar la mejora de base de cotización, con efectos de 1 de enero siguiente.

CUERPO B

Apellido 1.º	Apellido 2.º	Nombre
Fecha solicitud	Mejora que solicita ..... %	Núm. de afiliación /

DILIGENCIA A CUMPLIMENTAR POR LA DELEGACION DEL SERVICIO DEL MUTUALISMO LABORAL

Con fecha ..... ha tenido entrada en esta ..... la solicitud de mejora de base de cotización reflejada en los recuadros precedentes.

..... a ..... de ..... de 19.....  
El Director o Delegado,

MATRIZ

REVERSO del modelo de solicitud de mejora de base de cotización

## INSTRUCCIONES

1.ª Este modelo deberá cumplimentarse a máquina o con letras mayúsculas de imprenta, dejando en blanco la diligencia a extender por la Delegación del Servicio del Mutualismo Laboral.

2.ª La mejora de base de cotización se determina por una escala cuyos tramos son equivalentes al 25 por 100 de la base mínima obligatoria y sin que la suma de ésta más la mejora pueda exceder del tope máximo de cotización al Régimen General.

Quienes en el momento de causar alta en este Régimen Especial, tuvieran cumplidos los cincuenta y cinco años de edad, el derecho a la elección de mejora de base tendrá como tope máximo el 100 por 100 de la base mínima obligatoria de cotización en la fecha del alta.

Quienes tengan la edad de cincuenta y cinco años en el momento de surtir efectos el cambio de la base mejorada, para elevar la cuantía de la mejora, podrán elegir cada año entre el importe del tramo inmediatamente superior de la escala a aquel por el que venía cotizando el año anterior, o el importe de uno o varios tramos de dicha escala hasta el tope máximo que resulte por aplicación de lo indicado en el párrafo anterior.

Artículos 69, 70 y 71 de la Orden ministerial de .....

3.ª Deben presentarse unidos los cuerpos A y B de este impreso, al objeto de que pueda ser devuelto el cuerpo B, como acuse de recibo.

FACTURA LIQUIDACION DE INGRESOS PARA LA MUTUALIDAD LABORAL DE LOS REPRESENTANTES DE COMERCIO

Oficina Recaudadora	Relación n.º		Mes	Visados
	Hoja n.º		Año	

  

Número	Representante de Comercio	Cuotas	Recargo por mora

UNE A 4 (210 X 297) Mod. R. 2 - R. C.



RELACION DE FACTURAS R-2-R C

R-3R C	Oficina Recaudadora	Mes	Visados.
Abonado en cuenta a la Mutualidad Laboral de los Representantes de Comercio		Año	
Relación de números	Oficina Recaudadora	Ingresos líquidos	Número de representantes
1	Oficina Recaudadora Principal.		
2	Agencia.		
3	Agencia.		
4	Agencia.		
5	Agencia.		
6	Agencia.		
7	Agencia.		
8	Agencia.		
9	Agencia.		
10	Agencia.		
11	Agencia.		
12	Agencia.		
13	Agencia.		
14	Agencia.		
15	Agencia.		
16	Agencia.		
17	Agencia.		
18	Agencia.		
19	Agencia.		
20	Agencia.		
21	Agencia.		
22	Agencia.		
23	Agencia.		
24	Agencia.		
25	Agencia.		
26	Agencia.		
27	Agencia.		
28	Agencia.		
29	Agencia.		
30	Agencia.		

UNE A (210 X 237) Mod. R-3-R C.

EXTRACTO MENSUAL DE LA CUENTA DE RECAUDACION

R - 5 - R C	Oficina recaudadora	Mes	Visado
Cuenta con la Mutualidad Laboral de los Representantes de Comercio		Año	
<b>D E B E</b>		<b>H A B E R</b>	
<p>Saldo anterior .....</p> <p>I. Transferencias .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>II. Gastos transferencias .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>III. Talones satisfechos .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>IV. Cargo por traspaso de cotización .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Sumas .....</p> <p>Saldo a cuenta nueva .....</p> <p style="text-align: right;"><b>Total Debe .....</b></p>	<p>Saldo anterior .....</p> <p>I. Ingresos según relación .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>II. Transferencias recibidas .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>III. Ingresos por otros conceptos .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>IV. Intereses .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>V. Abonos por traspaso de cotización .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Sumas .....</p> <p>Saldo a cuenta nueva .....</p> <p style="text-align: right;"><b>Total Haber .....</b></p>		

UNE A 4 (210 X 297). Mod. R - 5 - R C

El Director,

B. O. del E.—Núm. 32

6 febrero 1976

2561