



MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

Dir. Prov. de la Tesorería General de la Seguridad Social de:

Desde  Período  Hasta

Nº Referencia

**JUSTIFICANTE DE INGRESO.**

**tc1/20**



Régimen Especial de Trabajadores del Mar.

CUENTA PROPIA.

Nº Afiliación del Trabajador/a	Base Cotización C. Com.	Tipo C. Com.	Cuota Cont. Comunes
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trabaj. ....	Base Cotiz. AT/FP y FP	Tipo AT y FP	Cuota AT y FP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo FP	Cuota FP	Bonificación/Subvención	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Otros Ingresos	<input type="text"/>
Sello Fechador de la Oficina Recaudadora	% <input type="text"/>	A Ingresar sin Recargo	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	(* Recargo de Mora	<input type="text"/>
		A Ingresar con Recargo	<input type="text"/>

Estos ejemplares deben ser cumplimentados exclusivamente por Impresora o Máquina de Escribir.



MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

**BOLETÍN DE COTIZACIÓN.**

**tc1/20**



Régimen Especial de Trabajadores del Mar. CUENTA PROPIA.

010200

Período de pago	Nº Emisora	Nº de Referencia	Identificación	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº Afiliación del Trabajador/a	Clave IPF	Identificador Persona Física	B. Cotiz. C. Comunes	B. Cotiz. AT/FP y FP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ent. AT y EP	Epig. AT y EP	Cuota Cont. Comunes	Cuota AT y FP	Cuota FP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Desde	Período	Hasta	Nº de expediente	Otros ingresos
<input type="text" value="MMAAAA"/>	<input type="text" value="MMAAAA"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sello fechador de la Administración de la T.G.S.S. Firma del Funcionario/a.	<input type="text" value="20200000000000"/>	% (*)	Recargo de Mora	A Ingresar con Recargo
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sello Fechador de la Oficina Recaudadora	Sujeto responsable del ingreso y domicilio			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

(\*) IMPORTANTE: A cumplimentar cuando el ingreso se realice fuera del plazo reglamentario.

**NO VÁLIDO PARA SU PRESENTACIÓN**

VALIDACIÓN MECÁNICA DE LAS ENTIDADES FINANCIERAS