

# Declaración jurada de la prestación por cese de actividad de los trabajadores autónomos

## Declaración jurada. Fuerza mayor.

En virtud de la prescripción recogida en la Ley 32/2010, de 5 de agosto, por la que se establece un sistema específico de protección por cese de actividad de los trabajadores autónomos, en cuyo artículo 6º se determina la forma de acreditación de la situación legal de cese de actividad en cada uno de los supuestos tasados que se enumeran en el artículo 5º del mismo cuerpo legal, se certifica lo siguientes:

D./Dña. \_\_\_\_\_  
con número de afiliación a la Seguridad Social \_\_\_\_\_ con DNI o NIE \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_,  
declara bajo su responsabilidad que:

En su condición de trabajador autónomo declara que ha cesado el ejercicio de su actividad por la concurrencia de motivos basados en fuerza mayor determinante del cese de actividad económica o profesional siendo la causa:

Carácter:  Temporal  Definitivo

Del mismo modo hace constar que la fecha en la que se ha producido el motivo aducido es : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Declara igualmente que** (marquese el que proceda):

**Es titular de un establecimiento mercantil, industrial o de naturaleza abierto al público situado en (indique dirección completa) \_\_\_\_\_**  
**Se exigirá el cierre del mismo durante todo el periodo de percepción de la prestación o bien su transmisión a terceros.**  
**Fecha del cierre: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.**

**Es profesional colegiado, habiendo causado baja como ejerciente en el Colegio Profesional correspondiente al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, situación en la que permanecerá durante todo el periodo en el que perciba prestación económica por cese de actividad.**

De acuerdo con lo previsto en la Ley 32/2010 de 5 de agosto, se formula la presente declaración jurada sobre las causas que acreditan la situación legal de cese de actividad, para lo que declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en el presente documento, así como en el resto de los que se acompañan. Asimismo, declaro haber cumplido con las garantías y procedimientos regulados en la legislación laboral para el supuesto de existencia de trabajadores por cuenta ajena en la actividad a mi cargo.

Fecha de presentación de la declaración y firma del declarante

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_