

ANULACIÓN Desistimiento/Renuncia/Devolución voluntaria – Prestaciones por cese de actividad reguladas en el RD-ley 30/2020, RD-ley 2/2021, RD-ley 11/2021 ó RD-ley 18/2021

Datos del trabajador autónomo solicitante

Nombre y apellidos:	
CIF/NIF:	NAF:

Solicitud o prestación a la que se desistió/renunció/ solicitó la devolución voluntaria

	Prestación extraordinaria cese de actividad por suspensión temporal de toda actividad (Artículo 5 Real Decreto- ley 2/2021)
	Prestación extraordinaria cese de actividad autónomos que no reúnen los requisitos del artículo 7 (Artículo 6 Real Decreto- ley 2/2021)
	Prestación de cese de actividad compatible con trabajo por cuenta propia (Artículo 7 del Real Decreto-ley 2/2021)
	Solicitud prestación extraordinaria de cese de actividad para los trabajadores de temporada (Art. 8 del Real Decreto-ley 2/2021, de 26 de enero)
	Solicitud prestación extraordinaria cese de actividad por suspensión temporal de toda actividad (Artículo 6 Real Decreto-ley 11/2021)
	Solicitud prestación de cese de actividad compatible con trabajo por cuenta propia (Artículo 7 del Real Decreto-ley 11/2021)
	Solicitud prestación extraordinaria cese de actividad autónomos que no reúnen los requisitos del artículo 7 (Artículo 8 Real Decreto-ley 11/2021)
	Solicitud prestación extraordinaria de cese de actividad para los trabajadores de temporada (Art. 9 del Real Decreto-ley 11/2021, de 27 de mayo)
	Solicitud prestación extraordinaria cese de actividad por suspensión temporal de toda actividad (Artículo 9 Real Decreto-ley 18/2021)
	Solicitud prestación de cese de actividad compatible con trabajo por cuenta propia (Artículo 10 del Real Decreto-ley 18/2021)
	Solicitud prestación extraordinaria cese de actividad autónomos que no reúnen los requisitos del artículo 10 (Artículo 11 Real Decreto-ley 18/2021)
	Solicitud prestación extraordinaria de cese de actividad para los trabajadores de temporada (Art. 12 del Real Decreto-ley 18/2021)

A través del presente formulario comunico que, el trabajador autónomo que se indica más arriba, desea **ANULAR** al desistimiento / renuncia /devolución voluntaria de la prestación presentada ante MC MUTUAL en fecha _____ por los siguientes motivos:

	Error de presentación del desistimiento / renuncia / devolución voluntaria
	Por comprobar que sí se cumple con los requisitos de la solicitud presentada

Y solicita que **MC MUTUAL** tenga por presentada esta **ANULACIÓN** del desistimiento / renuncia / devolución voluntaria.

Atentamente,

Fdo:

A de de