MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

T.3-C

Registre de presentació

Registre d'entrada

# SOL·LICITUD DE DOCUMENT O INFORMACIÓ EXISTENT A LES BASES DE DADES DE LA TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL SOBRE PERSONES FÍSIQUES

## 1. DADES DE L'AFILIAT/L'AFILIADA

PRIMER COGNOM | SEGON COGNOM | NOM | NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

DATA DE NAIXEMENT: Dia ☐ Mes ☐ Any ☐

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU: DNI: ☐ TARGETA D'ESTRANGER: ☐ PASSAPORT: ☐

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

DOMICILI

TIPUS DE VIA | NOM DE LA VIA PÚBLICA | BLOC | NÚM. | BIS ESCALA | PIS | PORTA | CODI POSTAL

MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI | PROVÍNCIA | TELÈFON

DADES TELEMÀTIQUES

CORREU ELECTRÒNIC

ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÈFON MÒBIL

## 2. ALTRES NÚMEROS DE SEGURETAT SOCIAL DEL SOL·LICITANT, SI ESCAU

NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL | NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL | NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL | NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

## 3. TIPUS DE SOL·LICITUD (Marqueu amb una "X" el que escaigui)

DOCUMENT O INFORMACIÓ SOBRE DADES D'AFILIACIÓ I VIDA LABORAL:

☐ DUPLICAT DEL DOCUMENT IDENTIFICATIU DAVANT LA SEGURETAT SOCIAL

☐ INFORME QUE ACREDITA QUE NO ESTEU AFILIAT A LA SEGURETAT SOCIAL

INFORME DE VIDA LABORAL: ☐ COMPLET ☐ PARCIAL (Indiqueu-ne el motiu a continuació):

☐ PER A CLASSES PASSIVES DE L'ESTAT

☐ PER A UN ALTRE ÚS (Indiqueu-ne els períodes i/o els règims):

PERÍODES

☐ EN LA DATA D'EXPEDICIÓ DE L'INFORME

☐ PERÍODE: DES DE: __/__/____ FINS A: __/__/____

RÈGIM

☐ GENERAL ☐ CARBÓ

☐ AUTÒNOMS ☐ TREBALLADORS DE LA LLAR

☐ AGRARI ☐ MAR

INFORMACIÓ SOBRE BASES DE COTITZACIÓ O INGRÉS DE QUOTES:

☐ INFORMACIÓ SOBRE BASES DE COTITZACIÓ

☐ INFORMACIÓ SOBRE SITUACIÓ RESPECTE DE L'INGRÉS DE QUOTES
(Només per a persones responsables de l'ingrés de quotes: representants de comerç, treballadors autònoms, treballadors agraris per compte propi o d'altri, treballadors per compte propi del mar, treballadors de la llar discontinus i subscriptors de convenis especials).
INDÍQUEU EL MOTIU PEL QUAL SOL·LICITEU LA INFORMACIÓ:

**DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR: Original del document identificatiu d'autoritzat, a més de l'original o fotocòpia del document identificatiu de l'afiliat/ada.**

## IMPORTANT

**SI LA INFORMACIÓ S'HA DE LLIURAR A UNA PERSONA DIFERENT DEL TITULAR DE LES DADES, EMPLENEU EL REVERS D'AQUEST DOCUMENT**

**LLOC, DATA I SIGNATURA DEL SOL·LICITANT**

Lloc: Data:

Signatura _____

ADVERTÈNCIA:
En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprés redactat en l'altra llengua oficial.

T.3-C
(06-2022)

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

T.3-C

# AUTORITZACIÓ PER REBRE DOCUMENTACIÓ O INFORMACIÓ RELATIVA A UNA PERSONA DIFERENT DEL SEU TITULAR

DADES DE L'AUTORITZAT (Si és una persona física)

PRIMER COGNOM | SEGON COGNOM | NOM

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)
DNI: ☐ TARGETA D'ESTRANGER: ☐ PASSAPORT: ☐

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU | NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

DOMICILI
TIPUS DE VIA | NOM DE LA VIA PÚBLICA | BLOC | NÚM. | BIS | ESCALA | PIS | PORTA | CODI POSTAL
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI | PROVÍNCIA | TELÈFON

DADES DE L'AUTORITZAT (Si és una persona jurídica)

RAÓ SOCIAL | CODI IDENTIFICACIÓ FISCAL

DOMICILI
TIPUS DE VIA | NOM DE LA VIA PÚBLICA | BLOC | NÚM. | BIS | ESCALA | PIS | PORTA | CODI POSTAL
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI | PROVÍNCIA | TELÈFON

REPRESENTANT
PRIMER COGNOM | SEGON COGNOM | NOM

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)
DNI: ☐ TARGETA D'ESTRANGER: ☐ PASSAPORT: ☐

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU | NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

L'afiliat **autoritza** la persona, les dades de la qual s'han consignat en l'apartat "DADES DE L'AUTORITZAT", a rebre la documentació o la informació requerida a l'anvers d'aquesta sol·licitud.

## DOCUMENTACIÓ QUE HEU DE PRESENTAR:

- Fotocòpia del document identificatiu de l'afiliat/l'afiliada que s'indica en l'apartat 1 de l'anvers (DNI, targeta d'estranger o passaport)
- Original del document identificatiu de l'autoritzat o del seu representant, si és una persona jurídica, que s'ha assenyalat (DNI, targeta d'estranger o passaport)

| LLOC, DATA I SIGNATURA DEL TITULAR DE LES DADES | LLOC, DATA I SIGNATURA DE LA PERSONA FÍSICA AUTORITZADA | LLOC, DATA I SEGELL DE LA PERSONA JURÍDICA AUTORITZADA |
|---|---|---|
| Lloc: Data: | Lloc: Data: | Lloc: Data: |
| Signatura _____ | Signatura _____ | Signatura _____ |

ADVERTÈNCIA:
En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

| Informació Bàsica sobre Protecció de Dades del Tractament "AFILIACIÓ I INSCRIPCIÓ D'EMPRESES" | |
|---|---|
| **Responsable** | Sub.Gral. Afiliació, Cotització i Recaptació en Període Voluntari - Tresoreria General de la Seguretat Social. |
| **Finalitat** | Gestió integrada de l'afiliació de treballadors, inscripció d'empreses i autoritzacions RED. Gestió, actualització i consulta de les dades d'afiliació, altes, baixes i variacions de treballadors i d'inscripció de les empreses. |
| **Legitimació** | ▪ RGPD.- Article 6. 1. a) l'interessat va donar el seu consentiment per al tractament de les seues dades personals per a un o diverses finalitats específiques.<br>▪ RGPD.- Article 6. 1. c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.<br>▪ RGPD.- Article 6. 1. e) el tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interés públic o a l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament.<br>▪ Llei General de Seguretat Social, Text Refós (RD - Legislatiu 8/2015). |
| **Destinataris** | Entitats Gestores de la Seguretat Social, Inspecció de Treball i Seguretat Social, Mútues Col·laboradores de la Seguretat Social, Fons de Garantia Salarial, Departaments Ministerials, Agència Estatal d'Administració Tributària, Institut Nacional d'Estadística, Comunitats Autònomes, Entitats Locals, Jutjats i Tribunals, Agents Socials i Entitats Financeres. |
| **Drets** | Té dret a accedir, rectificar i a oposar-se a tractaments no consentits així com altres drets, segons es detalla en la informació addicional. |
| **Informació addicional** | Pot consultar la informació detallada sobre protecció de dades i aquest tractament, a la nostra seu electrònica. |