



TA.0521/6-V (Full 1/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -SOCIS DE COMUNITATS DE BÉNS, SOCIETATS CIVILS, COL·LECTIVES O COMANDITÀRIES-

1. DADES DEL SOL·LICITANT

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|---|--|--------------------------------------|--|
| 1.1. PRIMER COGNOM | | SEGON COGNOM | | NOM | | 1.2. NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL | |
| DATA DE NAIXEMENT | | 1.3. GRAU DE DISCAPACITAT | | 1.4. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR | | 1.5. NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR | |
| Dia: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Any: <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASSAPORT: <input type="checkbox"/> | | <input type="text"/> | |
| 1.6. DOMICILI | | BLOC | | NÚM. | | BIS | |
| TIPUS DE VIA | | NOM DE LA VIA PÚBLICA | | ESCALA | | PIS | |
| MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI | | PROVÍNCIA | | PORTA | | CODI POSTAL | |
| 1.7. DADES TELEMÀTIQUES | | CORREU ELECTRÒNIC | | ACCEPTA L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEURETAT SOCIAL | | TELÈFON MÒBIL | |
| | | <input type="text"/> | | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | <input type="text"/> | |

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (poseu una X en l'opció correcta)

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES DATA D'INICI, CESSAMENT O VARIACIÓ DE DADES: Dia: Mes: Any:

2.1. CAUSA DE LA BAIXA O VARIACIÓ DE DADES

2.2. DNI, NSS, CIF o CCC DEL SUCCESSOR DE L'ACTIVITAT

Esta sol·licitud va acompanyada dels documents següents:

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

3.1. ACTIVITAT ECONÒMICA. COL·LEGI PROFESSIONAL

3.2 I.A.E. CNAE 2009

3.3. NOM COMERCIAL

3.5 DONA REINCORPORADA AL TREBALL, DESPRÉS DE LA MATERNITAT

3.4. DOMICILI

TIPUS DE VIA NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL

MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI PROVÍNCIA TELÈFON

3.6. INDIQUEU AMB UNA X LA CLASSE DE SOCIETAT A QUÈ PERTANY EL SOCI

SOCIETAT COL·LECTIVA O COMANDITÀRIA COMUNITAT DE BÉNS O SOCIETAT CIVIL

IDENTIFICACIÓ DE LA COMUNITAT DE BÉNS, SOCIETAT CIVIL, COL·LECTIVA O COMANDITÀRIA

CCC PRINCIPAL CIF RAÓ SOCIAL

DADES DE LA CONSTITUCIÓ

DATA DE CONSTITUCIÓ TIPUS DE REGISTRE NÚMERO

PROVÍNCIA TOM LLIBRE FOLI SECCIÓ FULL

ACTIVITAT ECONÒMICA DE LA SOCIETAT I.A.E. CNAE 2009

4. OPCIÓ RESPECTE A LA BASE DE COTITZACIÓ, RESPECTE A LA INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES (ITCC) I LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS (AT/MP)

ATENCIÓ: EMPLENEU ESTE APARTAT EN LA PÀGINA SEGÜENT

5. ALTRES DADES

| | | | |
|--|--|---|--|
| 5.1. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT | | 5.2. DADES RELATIVES A L'AUTORITZAT DEL SISTEMA RED | |
| NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL <input type="text"/> | | NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL <input type="text"/> | |
| NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR <input type="text"/> | | NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ <input type="text"/> | |
| NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL <input type="text"/> | | | |

6. DOMICILI PREFERENT PER A NOTIFICACIONS (poseu una X en l'opció correcta)

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6) DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3.4) UN ALTRE DOMICILI

DOMICILI

TIPUS DE VIA NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL

MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI PROVÍNCIA TELÈFON

APARTAT DE CORREUS

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)

DOCUMENT IDENTIFICADOR DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR

D.N.I.: C.I.F.: TARGETA ESTRANGER: PASSAP.:

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

| | | | |
|-------------------------|---------------------------------|---|---|
| FIRMA DEL TREBALLADOR/A | FIRMA I SEGELL DEL REPRESENTANT | DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD | DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | Data: <input type="text"/> D.N.I.: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/> | BOLETINES DE COTIZACIÓ RECIBIDOS: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> Data: <input type="text"/> D.N.I.: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/> |

ESMENA O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS:

ATENCIÓ: En les comunitats autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0521/6-V (full 1/2)
(10-02-2015)



TA.0521/6-V (Full 2/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (NSS)

OPCIONES

4.1. OPCIÓ RESPECTE A LA BASE DE COTITZACIÓ

BASE MÍNIMA

BASE MÀXIMA

UNA ALTRA BASE

SOL·LICITA l'INCREMENT automàtic de la base de cotització en el mateix percentatge en què s'incrementa la base màxima de cotització del règim especial.

4.2. MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEGURIDAD SOCIAL QUE DÓNA COBERTURA A LA INCAPACITAT TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGÈNCIES COMUNES

MÚTUA NÚM.

NOM

4.3. OPCIÓ RESPECTE DE LA COBERTURA DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS (ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS)
O CESSAMENT D'ACTIVITAT

SOL·LICITA (poseu una X en l'opció correcta):

ACOLLIR-SE A la cobertura de les contingències professionals
 A la cobertura de cessament d'activitat

RENUNCIAR A la cobertura de les contingències professionals
 A la cobertura de cessament d'activitat

4.4. OPCIÓ RESPECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL EN SITUACIÓ DE PLURIACTIVITAT

SOL·LICITA (poseu una X en l'opció correcta):

ACOLLIR-SE a la cobertura d'incapacitat temporal

NO ACOLLIR-SE a la cobertura d'incapacitat temporal

ATENCIÓ: En les comunitats autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

FIRMA DEL TREBALLADOR/A



RESGUARD DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -SOCIS/SÒCIES DE COMUNITATS DE BÉNS, SOCIETATS CIVILS, COL·LECTIVES O COMANDITÀRIES- (TA.0521/6-V)

En la data que s'indica en este document, ha tingut entrada en el registre d'esta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud amb les dades següents:

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
 Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

Registre d'entrada

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requerix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0521/6-V (resguard)
(01-10-2016)



ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -SOCIS/SÒCIES DE COMUNITATS DE BÉNS, SOCIETATS CIVILS, COL·LECTIVES O COMANDITÀRIES- (TA.0521/6-V)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/a per compte propi, les dades del qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establerts per l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, o els que s'establixen en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener. Per tant, no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
 Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb el que estableix l'article 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant ha d'esmenar la falta indicada o aportar els documents sol·licitats.

Si la falta no s'esmena o no s'entreguen els documents sol·licitats, es considerarà que el sol·licitant ha desistit de la seua petició, es dictarà la resolució corresponent i es notificarà a la Inspecció de Treball i Seguretat Social perquè tinga els efectes que corresponga.

Registre d'eixida

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requerix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0521/6-V (esmena)
(01-10-2016)