



FR. 107

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE: CAMBIO USUARIO PRINCIPAL DE UNA AUTORIZACIÓN RED

1. DATOS DEL SOLICITANTE (Representante de la autorización RED)

| | |
|----------------------|------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | IDENTIFICADOR PERSONA FÍSICA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN RED

| | | | | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| N.º DE LA AUTORIZACIÓN RED | NIF DE LA AUTORIZACIÓN RED | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA | NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA | BLOQUE | NÚM. | BIS | ESCAL. | PISO | PUERTA | C.POSTAL |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DOMICILIO MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO | | | | | | | PROVINCIA | |
| <input type="text"/> | | | | | | | <input type="text"/> | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO PRINCIPAL ACTUAL | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | |

3. DATOS DE CONTACTO

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| TELÉFONO FIJO | EXTENSIÓN | FAX | TELÉFONO MÓVIL |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO PARA COMUNICACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL | | | |
| <input type="text"/> | | | |

El solicitante (representante de la autorización para el Sistema RED), manifiesta su consentimiento para que los datos de contacto facilitados sean utilizados por la TGSS para avisos y comunicaciones relativos a la propia autorización y a los CCC/NAF cuya gestión tiene asignada, sin que a través de ellos puedan efectuarse notificaciones de actos o procedimientos administrativos.

4. CAMBIO DE USUARIO PRINCIPAL (Datos del nuevo usuario principal)

| | |
|---------------------------------|----------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | |
| <input type="text"/> | |
| IDENTIFICADOR DE PERSONA FÍSICA | N.º SEGURIDAD SOCIAL |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

SOLICITANTE

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

FR.107
(09-2020)

PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (B.O.E. del 06-12-2018), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General de Afiliación, regulado por la Orden de 27-07-1994, modificada por la Orden 26-03-1999. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 3/2018.

MODELO FR.107- SOLICITUD DE CAMBIO USUARIO PRINCIPAL DE UNA AUTORIZACIÓN RED

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO

Se ha de tener en cuenta que sólo cabe la presentación de esta solicitud para autorizaciones al Sistema RED concedidas a personas jurídicas. Si se desea el cambio de usuario principal de una Autorización RED concedida a una persona física deberá solicitarse nueva Autorización RED.

1. DATOS DEL SOLICITANTE (Representante de la Autorización RED)

En este apartado se incluirán los datos relativos al solicitante, que deberá ostentar la representación legal de la Autorización RED:

- **Nombre y apellidos**, y el **Identificador de persona física** (NIF o NIE).

2. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN RED

En este apartado se incluirán los datos relativos a la Autorización RED cuyo cambio de usuario principal se solicita:

- Se deberá incluir el **Número de Autorización** así como la **Razón Social** de la Autorización RED y el **Nombre y Apellidos del Usuario Principal actual**.
- Deberán consignarse todos los datos relativos al **Domicilio de la Autorización**: calle, nº, piso, CP, municipio, provincia, etc.

3. DATOS DE CONTACTO

Se completarán los **Datos de contacto** de la Autorización RED. El correo electrónico que se indique será el utilizado a efectos de avisos y comunicaciones de la Seguridad Social.

4. CAMBIO DE USUARIO PRINCIPAL (Datos del nuevo usuario principal)

En este apartado se deberán cumplimentar los datos del nuevo Usuario Principal:

- **Nombre y Apellidos** del nuevo Usuario Principal.
- **Identificador de persona física (NIF ó NIE)**.
- **Nº Seguridad Social (NUSS)** del nuevo usuario principal. Si no dispone de él deberá haberlo obtenido previamente.

5. INFORMACIÓN RELATIVA A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Firma de la solicitud: Esta solicitud deberá ir firmada digitalmente por el representante legal de la Autorización RED persona jurídica.

- Certificado electrónico de representación de persona jurídica o
- Certificado electrónico de persona física del representante legal, en cuyo caso deberá adjuntar escrituras u otra documentación que lo acredite como tal.