



TA.0521/4-C (Full 1/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

**SOL·LICITUD: D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS
-SOCIS/SÒCIES DE COOPERATIVES DE TREBALL ASSOCIAT-**

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1 PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2 NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL	
DATA DE NAIXEMENT		1.3 GRAU DE DISCAPACITAT		1.4 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		1.5 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
Dia Mes Any		DNI: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAPORT:					
1.6 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					
1.7 DADES TELEMÀTIQUES		CORREU ELECTRÒNIC		ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEURETAT SOCIAL		SÍ NO TELÈFON MÒBIL	

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES DATA D'INICI/CESSAMENT/VARIACIÓ DE DADES Dia Mes Any

2.1 CAUSA DE LA BAIXA / VARIACIÓ DE DADES

Els documents següents acompanyen aquesta sol·licitud:

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 A LA FEINA, DESPRÉS DE LA MATERNITAT			
3.4 DOMICILI		TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA	
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		TELÈFON	

IDENTIFICACIÓ DE LA SOCIETAT COOPERATIVA

CCC PRINCIPAL		CIF		RAÓ SOCIAL	
DADES DE LA CONSTITUCIÓ		TIPUS DE REGISTRE		NÚMERO	
DATA DE CONSTITUCIÓ		PROVÍNCIA		TOM LLIBRE FOLI SECCIÓ FULL	
ACTIVITAT ECONÒMICA DE LA SOCIETAT		I.A.E.		CNAE 2009	

4. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ, DE LA INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES I DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS
IMPORTANT: EMPLENEU AQUEST APARTAT EN EL FULL SEGÜENT

5. ALTRES DADES

5.1 DADES RELATIVES AL REPRESENTANT		5.2 DADES RELATIVES A LA PERSONA AUTORITZADA DEL SISTEMA RED	
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL		NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL	
NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ	
NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL			

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS ASSENYALEU COM A DOMICILI PREFERENT (Marqueu amb una "X" 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 / 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)		TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU:	
DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC		D.N.I.: C.I.F.: TARGETA ESTRANGER: PASPRT.:			

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A		SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT		DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD		DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ	
				Data: DNI: SIGNATURA:		BUTLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS: DE A Data: DNI: SIGNATURA:	

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS:

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

TA.0521/4-C (Full 1/3)
(10-02-2015)



TA.0521/4-C (Full 2/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DADES DEL SOL-LICITANT

NOM I COGNOMS

NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL (NSS)

OPCIONES

4.1. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ

BASE MÍNIMA

BASE MÁXIMA

UNA ALTRA BASE

4.2. MÚTUA COL-LABORADORA AMB LA SEURETAT 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] I/O CESSAMENT D'ACTIVITAT

SOL-LICITA (Marqueu amb una "X" el que escaigui):

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 (marqueu amb una "X" el que escaigui):

ACOLLIR-SE a la cobertura de la incapacitat temporal

NO ACOLLIR-SE a la cobertura de la incapacitat temporal

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

TA.0521/4-C (Full 2/3)
(10-02-2015)

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A



TA.0521/4-C (Full 3/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ

-RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE TRABAJADORES PER COMPTE PROPIO O AUTÓNOMOS- SOCI/SÒCIA DE COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIAT

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS	NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS D'ALTA

El Sr./La Sra.: _____
 amb DNI _____ i NSS _____, en qualitat de _____,
 representant legal de la COOPERATIVA _____
 amb CIF _____ i CCC PRINCIPAL _____.

DECLARA que el Sr./la Sra.: _____

ÉS soci d'aquesta COOPERATIVA, les dades identificatives de la qual consten en aquesta sol·licitud, i que ha **INICIAT** la prestació de serveis remunerats per a la COOPERATIVA esmentada en data _____.

SIGNATURA I SEGELL

9. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS DE BAIXA

El Sr./La Sra.: _____
 amb DNI _____ i NSS _____, en qualitat de _____,
 representant legal de la COOPERATIVA _____
 amb CIF _____ i CCC PRINCIPAL _____.

DECLARA que el Sr./la Sra.: _____

HA ESTAT soci d'aquesta COOPERATIVA, les dades identificatives de la qual consten en aquesta sol·licitud, i que ha **CESSAT** la prestació de serveis remunerats per a la COOPERATIVA esmentada en data _____.

SIGNATURA I SEGELL

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



RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -SOCIS/SÒCIES DE COOPERATIVES DE TREBALL ASSOCIAT- (TA.0521/4-C)

En la data que s'indica en aquest document ha tingut entrada, en el registre d'aquesta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud, les dades de la qual figuren a continuació:

DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA/BAIXA/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 la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0521/4-C (Resguard)
(01-10-2016)



ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -SOCIS/SÒCIES DE COOPERATIVES DE TREBALL ASSOCIAT-(TA.0521/4-C)

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

DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb l'establert a l'art. 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant haurà d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

Si no s'esmena la falta o no es lliuren els documents sol·licitats, es considera que el sol·licitant ha desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent, la qual es notifica a la Inspecció de Treball i Seguretat Social a l'efecte pertinent.

Registre de sortida

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0521/4-C (Esmena)
(01-10-2016)