



FR.106-C

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD DE: CANVI DE MODALITAT DE TRANSMISSIÓ

1. DADES DE L'AUTORITZACIÓ

RAÓ SOCIAL/NOM I COGNOMS		NIF AUTORITZACIÓ							
DOMICILI	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESC.	PIS	PORTA	C.POSTAL
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		TELÈFON		FAX			

2. DADES DE CONTACTE

NÚM. D'AUTORITZACIÓ	TELÈFON FIX	FAX	TELÈFON MÒBIL
CORREU ELECTRÒNIC PER A COMUNICACIONS AMB LA SEGURETAT SOCIAL			

El sol·licitant, (usuari principal o representant de l'autorització) en nom de l'Autorització RED, manifesta el seu consentiment perquè les dades de contacte facilitades siguin utilitzades per la TGSS per a avisos i comunicacions relatius a aquesta autorització i als CCC/NAF la gestió dels quals té assignada, sense que es puguin fer notificacions d'actes o procediments administratius a través d'elles.

3. DADES DEL SOL·LICITANT (Usuari principal / Representant de l'autorització)

NOM I COGNOMS	IDENTIFICADOR PERSONA FÍSICA

4. MODALITAT DE TRANSMISSIÓ

SOL·LICITA:

EL CANVI DE MODALITAT DE TRANSMISSIÓ DE:

Sistema RED Internet a RED Directe

☐

RED Directe a Sistema Liquidació Directa-Remeses

☐

DADES RELATIVES AL PROGRAMA DE NÒMINES

TIPUS DE PROGRAMES DE NÒMINA	
☐	D'ELABORACIÓ PRÒPIA ADAPTAT AL SISTEMA RED
☐	ADQUIRIT A UN PROVEÏDOR DE NÒMINES (indiqueu proveïdor)

AVIS: EL CANVI DE MODALITAT DE TRANSMISSIÓ SUPOSA QUE TOTS ELS CCC ASSOCIATS A L'AUTORITZACIÓ S'HAN DE TRANSMETRE PER LA NOVA MODALITAT. EL CANVI DE MODALITAT DE SISTEMA RED INTERNET A RED DIRECTE EXIGEIX QUE EN EL MOMENT DEL CANVI DE MODALITAT DE TRANSMISSIÓ TOTS ELS CCC ASSOCIATS A L'AUTORITZACIÓ TINGUIN COM A MÀXIM 15 TREBALLADORS EN ALTA.

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

SOL·LICITANT (Usuari Principal / Representant de l'Autorització)

LLOC:

DATA:

SIGNATURA

Segell

NOM I COGNOMS

ALS EFECTES PREVISTOS EN L'ARTICLE 5 DE LA LLEI ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DESEMBRE (BOE DEL 14-12-1999), DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL, S'HI INFORMA QUE LES DADES CONSIGNADES EN AQUEST MODEL SERAN INCORPORADES AL FITXER GENERAL D'AFILIACIÓ, REGULAT PER L'ORDRE DE 27-07-1994. RESPECTE DE LES DADES ESMENTADES PODRÀ EXERCIR ELS DRETS D'ACCÉS, RECTIFICACIÓ I CANCEL·LACIÓ, EN ELS TERMES PREVISTOS EN LA INDICADA LLEI ORGÁNICA 15/1999.

MODEL FR.106 - SOL·LICITUD DE CANVI DE MODALITAT DE TRANSMISSIÓ

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR EL MODEL

1. DADES DE L'AUTORITZACIÓ

En aquest apartat s'han d'incloure les dades relatives a l'autorització:

- Si l'autorització és de persona física, cal indicar el **Nom i Cognoms** i el **NIF de l'Autorització**.
- Si l'autorització correspon a una persona jurídica o entitat, cal indicar la seva **Raó Social** i el seu **NIF**.
- S'hi han d'incloure totes les dades relatives al **Domicili** de l'autorització (província, municipi, via pública...).

2. DADES DE CONTACTE

- S'han d'emplenar les **Dades de Contacte** de l'autorització. El correu electrònic que s'indiqui serà el que s'utilitzi als efectes de comunicacions de la Tresoreria General de la Seguretat Social.

3. DADES DEL SOL·LICITANT (Usuari principal de l'autorització / Representant de l'Autorització)

En aquest apartat s'han d'incloure les dades relatives al sol·licitant del canvi, que pot ser l'usuari principal de l'autorització o un representant d'aquesta.

- **Nom i cognoms, i l'Identificador de persona física (NIF, NIE o Passaport).**

4. MODALITAT DE TRANSMISSIÓ

- En aquest apartat s'ha de seleccionar la modalitat de transmissió a la qual se sol·licita el canvi. Cal fer un senyal amb una "X" en l'opció que correspongui:
 - **De Sistema RED Internet a RED Directe.**
 - **De RED Directe a Sistema de Liquidació Directa-Remeses.**
- **Dades relatives al programa de nòmina. Tipus de Programa de Nòmines.** Cal fer un senyal amb una "X" en l'opció que correspongui i únicament en el cas que el canvi de modalitat de transmissió que se sol·licita sigui de RED Directe a Sistema de Liquidació Directa-Remeses. Aquest programa de nòmines pot ser:
 - **D'elaboració pròpia adaptat al Sistema RED.**
 - **Adquirit a un proveïdor de nòmines.** En aquest cas s'ha d'indicar el proveïdor de nòmines corresponent.

5. INFORMACIÓ RELATIVA A LA PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD

- **Òrgan al qual s'adreça la sol·licitud:**
 - Indiqueu la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social a la qual s'adreça la seva sol·licitud.
- **Signatura de la sol·licitud:**
 - Aquesta sol·licitud ha d'anar signada pel sol·licitant del canvi, que serà l'usuari principal de l'autorització o un representant d'aquesta.
 - Acompanyant la signatura, cal indicar el Lloc, Data i Nom i Cognoms del signant.
- **Documentació que cal aportar:**
 - Fotocòpia del document identificatiu (DNI o NIE) del sol·licitant.