



FR.106-G

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

SOLICITUDE DE: CAMBIO DE MODALIDADE DE TRANSMISIÓN

1. DATOS DA AUTORIZACIÓN

RAZÓN SOCIAL/NOME E APELIDOS		NIF AUTORIZACIÓN							
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	C.POSTAL
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA		TELÉFONO		FAX			

2. DATOS DE CONTACTO

N.º DE AUTORIZACIÓN	TELÉFONO FIJO	FAX	TELÉFONO MÓBIL
CORREO ELECTRÓNICO PARA COMUNICACIÓNS COA SEGURIDADE SOCIAL			

O solicitante, (usuario principal ou representante da autorización) en nome da Autorización RED, manifesta o seu consentimento para que os datos de contacto facilitados sexan utilizados pola TXSS para avisos e comunicacións relativos á propia autorización e aos CCC/NAF cuxa xestión ten asignada, sen que a través deles poidan efectuarse notificacións de actos ou procedementos administrativos.

3. DATOS DO SOLICITANTE (Usuario principal/ Representante da autorización)

NOME E APELIDOS	IDENTIFICADOR PERSOA FÍSICA

4. MODALIDADE DE TRANSMISIÓN

SOLICITA:

O CAMBIO DE MODALIDADE DE TRANSMISIÓN DE:

Sistema RED Internet a RED Directo

☐

RED Directo a Sistema Liquidación Directa-Remesas

☐

DATOS RELATIVOS AO PROGRAMA DE NÓMINAS

TIPO DE PROGRAMAS DE NÓMINA	
☐	DE ELABORACIÓN PROPIA ADAPTADO AO SISTEMA RED
☐	ADQUIRIDO A UN PROVEDOR DE NÓMINAS (indicar proveedor)

AVISO: O CAMBIO DE MODALIDADE DE TRANSMISIÓN SUPÓN QUE TODOS OS CCC ASOCIADOS Á AUTORIZACIÓN, DEBERÁN TRANSMITIRSE POLA NOVA MODALIDADE. O CAMBIO DE MODALIDADE DE SISTEMA RED INTERNET A RED DIRECTO ESIXE QUE NO MOMENTO DO CAMBIO DE MODALIDADE DE TRANSMISIÓN, TODOS OS CCC ASOCIADOS Á AUTORIZACIÓN TEÑAN COMO MÁXIMO 15 TRABALLADORES EN ALTA.

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE. DIRECCIÓN PROVINCIAL DA T.X.S.S. DE:

SOLICITANTE (Usuario Principal/ Representante da Autorización)

LUGAR:

DATA:

SINATURA

Selo

NOME E APELIDOS

PARA OS EFECTOS PREVISTOS NO ARTIGO 5 DA LEI ORGÁNICA 15/1999, DO 13 DE DECEMBRO (B.O.E. DO 14-12-1999), DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL, INFORMASELLE QUE OS DATOS CONSIGNADOS NO PRESENTE MODELO SERÁN INCORPORADOS AO FICHEIRO XERAL DE AFILIACIÓN, REGULADO POLA ORDE DE 27-07-1994. RESPECTO DOS CITADOS DATOS PODERÁ EXERCITAR OS DEREITOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN E CANCELACIÓN, NOS TERMOS PREVISTOS NA INDICADA LEI ORGÁNICA 15/1999.

MODELO FR.106 - SOLICITUDE DE CAMBIO DE MODALIDADE DE TRANSMISIÓN

INSTRUCCIÓNS PARA CUMPRIMENTAR O MODELO

1. DATOS DA AUTORIZACIÓN

Neste apartado incluíranse os datos relativos á autorización:

- Se a autorización é de persoa física indicárase **Nome e Apelidos** e o **NIF da Autorización**.
- Se a autorización corresponde a unha persoa xurídica ou entidade, indicárase a súa **Razón Social** e o seu **NIF**.
- Deberanse incluír todos os datos relativos ao Domicilio da autorización (provincia, municipio, vía pública...)

2. DATOS DE CONTACTO

- Completaranse os **Datos de Contacto** da autorización. O correo electrónico que se indique será o utilizado a efectos de comunicacións da Tesourería Xeral da Seguridade Social.

3. DATOS DO SOLICITANTE (Usuario principal da autorización/ Representante da Autorización)

Neste apartado incluíranse os datos relativos ao solicitante do cambio, o cal pode ser o usuario principal da autorización ou un representante da mesma.

- **Nome e apelidos**, e o **Identificador de persoa física (NIF, NIE ou Pasaporte)**.

4. MODALIDADE DE TRANSMISIÓN

- Neste apartado seleccionárase a modalidade de transmisión á que se solicita o cambio. Deberá marcarse cunha "X" a opción que corresponda:
 - **De Sistema RED Internet a RED Directo.**
 - **De RED Directo a Sistema de Liquidación Directa- Remesas.**
- **Datos relativos ao programa de nómina. Tipo de Programa de Nóminas.** Deberá marcarse cunha "X" a opción que corresponda e unicamente no caso de que o cambio de modalidade de transmisión que se solicita sexa de RED Directo a Sistema de Liquidación Directa-Remesas. Devandito programa de nóminas pode ser:
 - **De elaboración propia adaptado ao Sistema RED.**
 - **Adquirido a un provedor de nóminas.** Neste caso indicárase o provedor de nóminas correspondente.

5. INFORMACIÓN RELATIVA Á PRESENTACIÓN DA SOLICITUDE

- **Órgano ao que se dirixe a solicitude:**
 - Indicar a Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social á que se dirixe a súa solicitude.
- **Firma da solicitude:**
 - Esta solicitude deberá ir asinada polo solicitante do cambio, que será o usuario principal da autorización ou un representante da mesma.
 - Acompañando á firma indicárase o Lugar, Data e Nome e Apelidos do asinante.
- **Documentación que debe achegar:**
 - Fotocopia do documento indetificativo (DNI ou NIE) do solicitante.