



FR.10-G

Registro de presentación

Registro de entrada

## AUTORIZACIÓN PARA ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DUN CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN NO ÁMBITO DO SISTEMA RED\*

\* Só cando o NIF da autorización non coincida co do CCC para asignar. Cando o NIF da autorización coincida co do CCC para asignar será necesario cubrir o formulario FR. 104-G.  
Non se permitirá asignar a autorizacións tipo empresa CCC con distinto NIF ao da autorización.

### 1. DATOS DO CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN PARA REPRESENTAR

RAZÓN SOCIAL/NOME E APELIDOS

CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

Achégase **FR.10-G ANEXO** con outros CCCs da mesma empresa para os que se solicita esta autorización

Datos de contacto

ENDEREZO ELECTRÓNICO\*

TELÉFONO MÓBIL\*

\* Este campo utilizarase para comunicacións entre a Seguridade Social e a empresa

Datos de representación (se é o caso)

NOME E APELIDOS DO REPRESENTANTE DO CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

Segundo os termos e condicións establecidos no artigo 5 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas,

**AUTORIZA** os usuarios da autorización da TXSS número:  a,

Facer **uso do Sistema RED**, respecto aos trámites que faculta esta AUTORIZACIÓN da TXSS segundo a normativa reguladora deste sistema.

As notificacións e as comunicacións electrónicas nos supostos previstos no artigo 3.2 da Orde ESS/485/2013, do 26 de marzo, poranse a disposición, tanto do suxeito responsable obrigado a recibilas, como do autorizado que en cada momento teña asignada a xestión no Sistema RED do Código de Conta de Cotización principal de aquél ou, no seu defecto, do autorizado que teña asignado, se é o caso, o número de Seguridade Social dos Traballadores por Conta Propia ou Autónomos obrigados a incorporarse ao citado sistema, nos termos previstos na Orde ESS/484/2013, do 26 de marzo reguladora deste. Como excepción, os suxeitos responsables poderán optar porque as notificacións e as comunicacións electrónicas a eles dirixidas se poñan exclusivamente a súa disposición ou tamén á dun terceiro a quen outorgase a súa representación (artigo 4 da Orde ESS/485/2013, do 26 de marzo).

No caso de que actualmente este Código de Conta de Cotización, así como os incluídos no FR.10-G Anexo, sexan xestionados por outra autorización RED, a cubrir este formulario implica a súa vontade expresa de **RESCINDIR** estes CCCs da devandita autorización.

### 2. DATOS DA AUTORIZACIÓN

RAZÓN SOCIAL/NOME E APELIDOS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE. DIRECCIÓN PROVINCIAL DA TXSS DE:

#### REPRESENTANTE DA EMPRESA

Lugar:

Data:

SINATURA:

NOME E APELIDOS:

#### USUARIO PRINCIPAL OU REPRESENTATE DA AUTORIZACIÓN

Lugar:

Data:

SINATURA:

NOME E APELIDOS:

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGAR

- Para empresario/a individual: documento identificativo do/a empresario/a individual ou, no caso de representación, acreditación documental da representación da persoa que formula a solicitude así como o seu documento identificativo.
- Para persoa xurídica: acreditación documental da representación da persoa que formula a solicitude así como o seu documento identificativo.

PROTECCIÓN DE DATOS.-Para os efectos previstos no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14-12-1999) de protección de datos de carácter persoal, informámolo/a de que os datos consignados neste modelo, serán incorporados ao Ficheiro Xeral de Afiliación, regulado pola Orde de 27-07-1994, modificados pola Orde de 26-03-1999.

Respecto dos citados datos poderás exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na devandita Lei orgánica 15/1999.

A comunicación destes datos supón a aceptación polo empresario de comunicacións informativas da Seguridade Social.

