



Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

1. DATOS DO SOLICITANTE

1.1 PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME		1.2 SEXO															
1.3 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR (marque cunha "X")				1.4 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR		1.5 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL															
DNI:		TARXETA DE ESTRANXEIRO:		PASAPORTE:																	
		Só nacionais UE/EEE/SUIZA																			
DATA DE NACEMENTO				A- APROXENITOR/A		B- APROXENITOR/A															
Día Mes Ano																					
LUGAR OU MUNICIPIO DE NACEMENTO			PROVINCIA DE NACEMENTO			PAÍS DE NACEMENTO															
1.6 GRAO DE DISCAPACIDADE		NACIONALIDADE		1.7 APELIDO DE SOLTEIRA (Só nacionais Unión Europea agás España)																	
1.8 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										
1.9 DATOS TELEMÁTICOS	ENDEREZO ELECTRÓNICO																				
	ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL										SI ☐		NON ☐		TELÉFONO MÓBIL						

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (Marque cunha "X" a opción correcta)

<u>AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL</u> ☐	<u>ASIGNACIÓN NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL</u> ☐	<u>VARIACIÓN DE DATOS</u> ☐
2.1 CAUSA DA VARIACIÓN DE DATOS 		
Esta solicitude acompáñase dos seguintes documentos:		

3.DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN (Marque cunha "X" a opción correcta)

Para os efectos de lugar de notificación o/a interesado/a sinala como domicilio preferente: ☐ O indicado en datos do solicitante ☐ O indicado a continuación

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

LUGAR, DATA E SINATURA DO SOLICITANTE OU REPRESENTANTE LEGAL	
Lugar:	Data:
Sinatura _____ _____	

LUGAR, DATA E SINATURA DO/DA EMPRESARIO/A, CANDO PROCEDA	
Lugar:	Data:
Sinatura _____	

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA TXSS :

AVISO:
Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

TA.1-G
(07-2024)

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR O MODELO

XERAIS

- O documento deberá cubrirse a máquina ou con letras maiúsculas, sen emendas nin riscadas.

ESPECÍFICAS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DO SOLICITANTE

1.1 Apelidos e nome: Indicaranse os apelidos e o nome completos do solicitante.

1.2 Sexo: Indicar H (home) ou M (muller).

1.3 Tipo de documento identificador: Marque cunha "X": Documento Nacional de Identidade (DNI), Tarxeta de Estranxeiro ou Pasaporte.

Pasaporte: Só en altas de cidadáns UE/EEE/Suíza. O titular deberá achegar o Número de Identidade de Estranxeiros (NIE) no prazo de 3 meses desde a súa entrada en España. (Artigo 7 do Real decreto 240/2007, do 16 de febreiro, sobre entrada, libre circulación e residencia en España de cidadáns dos Estados membros da Unión Europea e doutros Estados parte no Acordo sobre o Espazo Económico Europeo).

1.4 Número documento identificador: Reflectirase o número do documento identificador, se se trata de Tarxeta de Estranxeiro, anotarase o Número de Identidade de Estranxeiro (NIE).

1.5 Número de Seguridade Social: No suposto de tratarse dunha solicitude de variación de datos, anotarase o Número de Seguridade Social ou Número de afiliación do/da traballador/a.

1.6 Grao de discapacidade: Se o/a solicitante é discapacitado/a, anotarase o grao de discapacidade de conformidade co certificado da valoración efectuado polo IMSERSO ou polo organismo competente da Comunidade Autónoma.

1.7 Apelido de solteira: Este dato, só se cubrirá no suposto de nacionais dos países da Unión Europea, nos casos que proceda, agás as españolas.

1.8 Domicilio:

Tipo de vía: Indicarase a denominación que a esta corresponda (rúa, praza, camiño, pasaxe, etc.)

Nome da vía pública: Anotarase o nome completo desta, sen abreviaturas.

Municipio/entidade de ámbito territorial inferior ao municipio: Consignarase a denominación do municipio e, de ser outra entidade inferior a este, indicarase a súa denominación (concellos, pedanías, aldeas, barrios, parroquias, casaríos, etc.), cando sexa necesario para a súa correcta identificación. As denominacións, escribíranse completas e sen abreviaturas.

1.9 Datos telemáticos: A anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE

2.1 Causa da variación de datos: No suposto de variación de datos, indicarase brevemente a causa desta, e reflectirase ademais a citada variación no/s apartado/s correspondente/s da solicitude. O resto dos apartados da solicitude non se cubrirán, agás, os apartados 1.1, 1.3, 1.4 e 1.5.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGAR COA SOLICITUDE

Documento identificador: DNI, Tarxeta de Estranxeiro ou Pasaporte.

Se é o caso, certificado acreditativo do grao de discapacidade.



XUSTIFICANTE DE SOLICITUDE DE AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL, ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL E VARIACIÓN DE DATOS (TA.1-G)

Coa data que se indica neste documento, tivo entrada no rexistro desta Administración da Seguridade Social, a solicitude cuxos datos figuran a continuación:

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

APELIDOS E NOME

N.º DE SEGURIDADE SOCIAL

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR

AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL

☐

ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE
SEGURIDADE SOCIAL

☐

VARIACIÓN DE DATOS

☐

CAUSA DA VARIACIÓN DE DATOS

Rexistro de entrada

TA.1-G (Xustificante)
(05-2023)

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días que se contarán a partir da data da súa entrada no Rexistro da Dirección Provincial da Tesorería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.



EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL, ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL E VARIACIÓN DE DATOS (TA.1-G)

A solicitude de afiliación, asignación de número de Seguridade Social e variación de datos cuxos datos figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo art. 66 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, e/ou os establecidos no Regulamento Xeral aprobado polo Real Decreto 84/1996 do 26 de xaneiro, polo que non se pode ditar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

APELIDOS E NOME

N.º DE SEGURIDADE SOCIAL

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR

AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL

☐

ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE
SEGURIDADE SOCIAL

☐

VARIACIÓN DE DATOS

☐

CAUSA DA VARIACIÓN DE DATOS

De conformidade co establecido no art. 68 da Lei 39/2015, nun prazo de DEZ DÍAS, a empresa solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, entenderase que desiste da súa petición, ditarase a correspondente resolución e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

Rexistro de saída

TA.1-G (Emenda)
(05-2023)

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días que se contarán a partir da data da súa entrada no Rexistro da Dirección Provincial da Tesorería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.

Información Básica sobre Protección de Datos do Tratamento "AFILIACIÓN E INSCRICIÓN DE EMPRESAS"

Responsable	Sub.Xral. Afiliación, Cotización e Recadación en Período Voluntario - Tesouraría Xeral da Seguridade Social.
Finalidade	Xestión integrada da afiliación de traballadores, inscrición de empresas e autorizacións REDE. Xestión, actualización e consulta dos datos de afiliación, altas, baixas e variacións de traballadores e de inscrición das empresas.
Lexitimación	▪ RXP.D.- Artigo 6. 1. a) o interesado deu o seu consentimento para o tratamento dos seus datos persoais para un ou varios fins específicos. ▪ RXP.D.- Artigo 6. 1. c) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha obriga legal aplicable ao responsable do tratamento. ▪ RXP.D.- Artigo 6. 1. e) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento. ▪ Lei Xeral de Seguridade Social, Texto Refundido (RD - Lexislativo 8/2015).
Destinatarios	Entidades Xestoras da Seguridade Social, Inspección de Traballo e Seguridade Social, Mutuas Colaboradoras da Seguridade Social, Fondo de Garantía Salarial, Departamentos Ministeriais, Axencia Estatal de Administración Tributaria, Instituto Nacional de Estatística, Comunidades Autónomas, Entidades Locais, Xulgados e Tribunais, Axentes Sociais e Entidades Financeiras.
Dereitos	Ten dereito a acceder, rectificar e a opoñerse a tratamentos non consentidos, así como outros dereitos, segundo se detalla na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información detallada sobre protección de datos e este tratamento, na nosa sede electrónica .