



FR.106-V

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	ESCALA	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, dóna consentiment perquè la TGSS use les dades de contacte facilitades per a avisos i comunicacions relatius a la mateixa autorització i als CCC/NAF la gestió dels quals té assignada, sense que a través d'eixes dades puguin efectuar-se notificacions d'actes o procediments administratius.

3. DADES DEL SOL·LICITANT (usuari principal / representant de l'autorització)

NOM I COGNOMS	IDENTIFICADOR DE PERSONA FÍSICA

4. MODALITAT DE TRANSMISSIÓ

SOL·LICITA:

EL CANVI DE MODALITAT DE TRANSMISSIÓ SEGÜENT:

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 (cal indicar el proveïdor)

AVIS: EL CANVI DE MODALITAT DE TRANSMISSIÓ COMPORTA QUE TOTS ELS CCC ASSOCIATS A L'AUTORITZACIÓ HAURAN DE TRANSMETRE'S PER LA NOVA MODALITAT. EL CANVI DE MODALITAT DE SISTEMA RED INTERNET A RED DIRECTE EXIGIX QUE EN EL MOMENT DEL CANVI DE MODALITAT DE TRANSMISSIÓ, TOTS ELS CCC ASSOCIATS A L'AUTORITZACIÓ TINGUEN COM A MÀXIM 15 TREBALLADORS EN ALTA.

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX LA SOL·LICITUD. DIRECCIÓ PROVINCIAL DE LA TGSS DE/D':

SOL·LICITANT (usuari principal / representant de l'autorització)

LLOC:

DATA:

FIRMA

Segell

NOM I COGNOMS

EN COMPLIMENT DE L'ARTICLE 5 DE LA LLEI ORGÀNICA 15/1999, DE 13 DE DESEMBRE (BOE DEL 14-12-1999), DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL, VOS INFORMEM QUE LES DADES ANOTADES EN ESTE MODEL SERAN INCORPORADES AL FITXER GENERAL D'AFILIACIÓ, REGULAT PER L'ORDE DEL DIA 27-07-1994. PODEU EXERCIR SOBRE ESTES DADES ELS DRETS D'ACCÉS, DE RECTIFICACIÓ I DE CANCEL·LACIÓ EN ELS TERMES QUE S'INDIQUEN EN LA LLEI ORGÀNICA 15/1999 JA ESMENTADA.

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

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR EL MODEL

1. DADES DE L'AUTORITZACIÓ

En este apartat s'han d'indicar les dades relatives a l'autorització:

- Si l'autorització és de persona física, s'indica el nom i els cognoms de la persona i el NIF de l'autorització.
- Si l'autorització correspon a una persona jurídica o entitat, se n'indica la raó social i el NIF.
- S'hi han d'incloure totes les dades relatives al domicili de l'autorització (província, municipi, via pública...).

2. DADES DE CONTACTE

- Cal anotar en les caselles corresponents les **dades de contacte** de l'autorització. La Tresoreria General de la Seguretat Social usará el correu electrònic que indiqueu en este apartat per a enviar-vos comunicacions.

3. DADES DEL SOL·LICITANT (usuari principal de l'autorització / representant de l'autorització)

En este apartat s'han d'anotar les dades relatives al sol·licitant del canvi, el qual pot ser l'usuari principal de l'autorització o un representant de l'autorització.

- **Nom i cognoms i identificador de persona física (NIF, NIE o passaport).**

4. MODALITAT DE TRANSMISSIÓ

- Seleccioneu en este apartat la modalitat de transmissió per a la qual se sol·licita el canvi. L'opció correcta s'ha de marcar amb una X:
 - **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.** Poseu una X en l'opció corresponent i només en el cas que el canvi de modalitat de transmissió que se sol·licita siga de RED Directe a Sistema de Liquidació Directa-Remeses. Este programa de nòmines pot ser:
 - **D'elaboració pròpia adaptat al Sistema RED**
 - **Adquirit a un proveïdor de nòmines.** En este cas, s'ha d'indicar el proveïdor de nòmines corresponent.

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

- **Òrgan al qual es dirigix la sol·licitud:**
 - Indiqueu en este apartat la direcció provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social a la qual dirigiu la sol·licitud.
- **Firma de la sol·licitud:**
 - La sol·licitud ha d'anar firmada pel sol·licitant del canvi, que ha de ser l'usuari principal de l'autorització o un representant de l'autorització.
 - Juntament amb la firma, cal indicar el lloc, la data i el nom i els cognoms del firmant.
- **Documentació que cal aportar:**
 - Fotocòpia del document identificador (DNI o NIE) del sol·licitant.