



FR.115-V

Registre de presentació

Registre d'entrada

## SOL·LICITUD DE RESCISIÓ DE CODIS DE COMPTE DE COTITZACIÓ O DE NÚMEROS D'AFILIACIÓ PER A AUTORITZATS DEL SISTEMA RED\*

Només si el NIF de l'autorització no coincideix amb el del CCC/NAF per rescindir. Si el NIF de l'autorització sí que coincideix amb el del NAF/CCC per rescindir, s'ha d'emplenar el formulari FR.104

### 1. DADES DEL SOL·LICITANT (marqueu la casella correcta)

<input type="checkbox"/> EMPRESA (o representant)	<input type="checkbox"/> USUARI PRINCIPAL DE L'AUTORITZACIÓ DEL SISTEMA RED
<input type="checkbox"/> AFILIAT (o representant)	NÚMERO D'AUTORITZACIÓ <input type="text"/>
RAÓ SOCIAL/NOM I COGNOMS <input type="text"/>	NÚMERO D'IDENTIFICACIÓ FISCAL (NIF) <input type="text"/>
Dades de representació	
NOM I COGNOMS DEL REPRESENTANT <input type="text"/>	NÚMERO D'IDENTIFICACIÓ FISCAL (NIF) <input type="text"/>
Dades de contacte de l'empresari/afiliat	
CORREU ELECTRÒNIC* <input type="text"/>	TELÈFON MÒBIL* <input type="text"/>

\*Este camp s'usa per a comunicacions entre la Seguretat Social i l'empresa o l'afiliat

### 2. DADES DEL CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ O AFILIAT (NAF)

RESCINDIR DE L'AUTORITZACIÓ NÚM. <input type="text"/>	NIF DE L'AUTORITZACIÓ <input type="text"/>		
CCC <input type="text"/>	NAF <input type="text"/>	CCC/NAF <input type="text"/>	RAÓ SOCIAL/NOM I COGNOMS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> S'hi adjunta el document <b>FR.115 ANNEX</b> amb altres CCC/NAF per als quals també se sol·licita esta rescissió.			

**SOL·LICITA: la rescissió** dels codis de compte de cotització o NAF indicats, a fi de fer ús del Sistema de transmissió telemàtica de dades segons la normativa reguladora del Sistema RED.

Si el NAF que se sol·licita desassignar s'ha adherit voluntàriament al Sistema RED, tot i no estar obligat a incorporar-s'hi, de conformitat amb l'article 3.2.b de l'Orde ESS/485/2013, de 26 de març, queda obligat a rebre per mitjans electrònics les notificacions i comunicacions que, en l'exercici de les competències corresponents, li dirigeixca l'Administració de la Seguretat Social, mentre es mantinga incorporat a este Sistema.

Les notificacions i comunicacions electròniques en els casos que es preveuen en l'article 3.2 de l'Orde esmentada, es posen a la disposició tant del subjecte responsable obligat a rebre-les, com de l'autoritzat que en cada moment tinga assignada la gestió en el Sistema RED del codi de compte de cotització principal d'aquell o, així mateix, de l'autoritzat que tinga assignat, si és el cas, el número de la Seguretat Social dels treballadors per compte propi o autònoms obligats a incorporar-se al Sistema, en els termes que es preveuen en l'Orde ESS/484/2013, de 26 de març, que regula el Sistema RED. Com a excepció, els subjectes responsables poden optar perquè les notificacions i comunicacions electròniques dirigides a ells es posen exclusivament a la seua disposició o, també, a la disposició d'una tercera persona a qui hagen atorgat representació (article 4 de l'Orde ESS/485/2013, de 26 de març).

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

AFILIAT O EMPRESARI O REPRESENTANT DE L'EMPRESA O DE L'AFILIAT		USUARI PRINCIPAL O REPRESENTANT DE L'AUTORITZACIÓ	
Lloc: FIRMA:	Data:	Lloc: FIRMA:	Data:
NOM I COGNOMS: <input type="text"/>		NOM I COGNOMS: <input type="text"/>	

En cas de no anar firmat per l'afiliat o, si és el cas, pel representant de l'empresa o de l'afiliat, indiqueu-ne els motius.

### DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

- Per a l'afiliat: document identificador de l'afiliat o, en el cas de representació, acreditació documental de la representació de la persona que formula la sol·licitud i, també, el seu document identificador.
- Per a l'empresari individual: document identificador de l'empresari individual o, en el cas de representació, acreditació documental de la representació de la persona que formula la sol·licitud i, també, el seu document identificador.
- Per a la persona jurídica: acreditació documental de la representació de la persona que formula la sol·licitud i, també, el seu document identificador.

PROTECCIÓ DE DADES. A fi de complir 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 de 27-07-1994, modificada per l'Orde de 26-03-1999.

Podreu 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.

La comunicació d'estes dades comporta per a l'empresari l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

