



FR. 117

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE: CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL DE UNA AUTORIZACIÓN RED

1. DATOS DEL SOLICITANTE (Usuario Principal/Representante de la Autorización RED)

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICADOR PERSONA FISICA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN RED

N.º DE LA AUTORIZACIÓN RED	NIF DE LA AUTORIZACIÓN RED							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							
RAZÓN SOCIAL								
<input type="text"/>								
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PUERTA	C.POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO							PROVINCIA	
MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO							<input type="text"/>	

3. DATOS DE CONTACTO

TELÉFONO FIJO	EXTENSIÓN	FAX	TELÉFONO MÓVIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO PARA COMUNICACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL			
<input type="text"/>			

El solicitante (usuario principal/representante de la autorización para el Sistema RED), manifiesta su consentimiento para que los datos de contacto facilitados sean utilizados por la TGSS para avisos y comunicaciones relativos a la propia autorización y a los CCC/NAF cuya gestión tiene asignada, sin que a través de ellos puedan efectuarse notificaciones de actos o procedimientos administrativos.

4. CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL (Datos de la nueva Razón Social)

RAZÓN SOCIAL								
<input type="text"/>								
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PUERTA	C.POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO							PROVINCIA	
MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO							<input type="text"/>	

SOLICITANTE

<input type="text"/>

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

FR.117
(09-2020)

PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (B.O.E. del 06-12-2018), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General de Afiliación, regulado por la Orden de 27-07-1994, modificada por la Orden 26-03-1999. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 3/2018.

MODELO FR.117- SOLICITUD DE CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL DE UNA AUTORIZACIÓN RED

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO

Se ha de tener en cuenta que sólo cabe la presentación de esta solicitud para autorizaciones al Sistema RED concedidas a personas jurídicas. En el caso de que la modificación de razón social suponga un cambio de NIF deberá solicitarse nueva autorización RED.

1. DATOS DEL SOLICITANTE (Usuario Principal/Representante de la Autorización RED)

En este apartado se incluirán los datos relativos al solicitante, que podrá ser el usuario principal o quien ostente la representación legal de la autorización RED. En el caso de que razón social de la Autorización RED no figure en las bases de datos de empresas o de relaciones laborales de la Tesorería General de la Seguridad Social, solo se aceptarán las solicitudes formuladas por quienes ostenten su representación legal.

- **Nombre y apellidos**, y el **Identificador de persona física (NIF ó NIE)**.

2. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN RED

En este apartado se incluirán los datos relativos a la Autorización RED cuyo cambio de razón social se solicita:

- Se deberá incluir el **Número de Autorización** así como la **Razón Social** de la autorización RED.
- Deberán consignarse todos los datos relativos al Domicilio de la Autorización: calle, nº, piso, CP, municipio, provincia, etc.

3. DATOS DE CONTACTO

Se completarán los **Datos de contacto** de la Autorización RED. El correo electrónico que se indique será el utilizado a efectos de avisos y comunicaciones de la Seguridad Social.

4. CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL (Datos de la nueva Razón Social)

En este apartado se deberán cumplimentar la información relativa a la nueva razón social:

- Se deberá incluir el nombre de la nueva **Razón Social** de la autorización.
- Todos los datos relativos al **Domicilio** de la nueva razón social (tipo de vía, nombre de la calle, nº, código postal, municipio y provincia).
- Previamente deberá haberse tramitado la modificación de la razón social en los datos de la inscripción de la empresa o del registro de relaciones laborales del trabajador autónomo ya que no podrán anotarse en la Autorización RED datos que no sean coincidentes con los informados en los mismos. En este caso no será necesario aportar documentación para la modificación de la razón social de la Autorización RED.
- En el caso de Autorizaciones RED persona jurídica de las que no exista registro en las bases de datos de TGSS, solo se aceptarán las solicitudes formuladas por quienes ostenten su representación legal, que además deberán acreditar la modificación de la razón social con las escrituras sociales donde se recoja la transformación.

5. INFORMACIÓN RELATIVA A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Firma de la solicitud: Esta solicitud deberá ir firmada digitalmente:

- Por el usuario principal de la Autorización RED: certificado electrónico de persona física.
- Por el representante legal de la Autorización RED persona jurídica.
 - Certificado electrónico de representación de persona jurídica, o
 - Certificado electrónico de persona física del representante legal, en cuyo caso deberá adjuntar escrituras u otra documentación que lo acredite como tal.