



TA.0521/2-C (Full 1/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

**SOL·LICITUD: D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS  
-FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ-**

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1 PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	
DATA DE NAIXEMENT		1.3 GRAU DE DISCAPACITAT		1.4 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		1.5 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASSAPORT: <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	
1.6 DOMICILI		1.7 DADES TELEMÀTIQUES					
TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				BIS		ESCALA	
				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				PIS		PORTA	
				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				CODI POSTAL		<input type="text"/>	
				MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA	
				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				CORREU ELECTRÒNIC		<input type="text"/>	
				ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				TELÈFON MÒBIL		<input type="text"/>	

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

ALTA  BAIXA  VARIACIÓ DE DADES  DATA D'INICI/CESSAMENT/VARIACIÓ DE DADES  Dia  Mes  Any

2.1 CAUSA DE LA BAIXA / VARIACIÓ DE DADES

2.2 DNI/NSS/CIF O CCC DEL SUCCESSOR/A DE L'ACTIVITAT

Els documents següents acompanyen aquesta sol·licitud:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

3.1 ACTIVITAT ECONÒMICA - COL·LEGI PROFESSIONAL

3.2 I.A.E.  CNAE 2009

3.3 NOM COMERCIAL

3.4 DOMICILI

TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				BIS		ESCALA	
				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				PIS		PORTA	
				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				CODI POSTAL		<input type="text"/>	
				MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA	
				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
						TELÈFON	
						<input type="text"/>	

3.5 DONA REINCORPORADA A LA FEINA, DESPRÉS DE LA MATERNITAT

4. OPCIÓ, RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ, DE LA INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES I DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS

**IMPORTANT: EMPLENEU AQUEST APARTAT EN EL FULL SEGÜENT**

5. ALTRES DADES

5.1 DADES RELATIVES AL REPRESENTANT		5.2 DADES RELATIVES A LA PERSONA AUTORITZADA DEL SISTEMA RED	
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL <input type="text"/>		NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL <input type="text"/>	
NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU <input type="text"/>		NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ <input type="text"/>	
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL <input type="text"/>			

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS ASSENYALA COM A DOMICILI PREFERENT (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6)  DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3.4)  UN ALTRE DOMICILI (ESCRIVIU-LO EN EL FULL SEGÜENT)

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)

DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

D.N.I.:  C.I.F.:  TARGETA ESTRANGER:  PASPR.:

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU:

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A	SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data: DNI: SIGNATURA:	BUTLLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS: DE _____ A _____ Data: DNI: SIGNATURA:

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS :

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0521/2-C (Full 1/3)  
(10-02-2015)



TA.0521/2-C (Full 2/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS

NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL (NSS)

OPCIONES

4.1. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ

BASE MÍNIMA

BASE MÀXIMA

UNA ALTRA BASE

SOL·LICITA l'INCREMENT automàtic de la base de cotització en el mateix percentatge en què s'incrementi la base màxima de cotització del Règim Especial.

4.2. MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEURETAT SOCIAL QUE DÓNA COBERTURA A LA INCAPACITAT TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGÈNCIES COMUNES

MÚTUA NÚM.

NOM

4.3. OPCIÓ RESPECTE DE LA COBERTURA DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS [ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS] I/O CESSAMENT D'ACTIVITAT

SOL·LICITA (Marqueu amb una "X" el que escaigui):

**ACOLLIR-SE**

A la cobertura de les contingències professionals.

A la cobertura de cessament d'activitat.

**RENUNCIAR**

A la cobertura de les contingències professionals.

A la cobertura de cessament d'activitat.

4.4. OPCIÓ RESPECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL EN SITUACIÓ DE PLURIACTIVITAT

SOL·LICITA (marqueu amb una "X" el que escaigui):

**ACOLLIR-SE** a la cobertura de la incapacitat temporal

**NO ACOLLIR-SE** a la cobertura de la incapacitat temporal

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS ASSENYALEU COM A DOMICILI PREFERENT UN DOMICILI DIFERENT DEL DE RESIDÈNCIA O DEL DE L'ACTIVITAT ECONÒMICA

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI 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"/>
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA			TELÈFON			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			
APARTAT DE CORREUS								
<input type="text"/>								

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0521/2-C (Full 2/3)  
(10-02-2015)

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A



TA.0521/2-C (Full 3/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ:

-RÈGIM ESPECIAL DE TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS
-FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

DADES DEL SOL·LICITANT

Formulari amb camps per NOM I COGNOMS, NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU i NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL (NSS)

8. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS D'ALTA

El Sr./La Sra. :
amb DNI i NSS

DECLARA sota la seva responsabilitat que és titular de l'empresa les dades de la qual figuren en aquesta sol·licitud i que el treballador les dades identificatives del qual també hi consten, al qual l'uneix la relació de parentesc de PRESTA els seus serveis com a col·laborador familiar a la seva empresa DES DEL dia, sense que existeixi entre ambdós cap relació laboral.

Així mateix, el titular de l'explotació DECLARA que:

- ESTÀ EN SITUACIÓ D'ALTA EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS (RETA)
NO ESTÀ EN SITUACIÓ D'ALTA EN EL RETA I LA SEVA ACTUACIÓ ES LIMITA A L'ACOMPLIMENT DE LES FUNCIONS INHERENTS A AQUESTA TITULARITAT, PERQUÈ ES DÓNA LA CIRCUMSTÀNCIA DE:

SIGNATURA DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

9. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS DE BAIXA

El Sr./La Sra. :
amb DNI i NSS

Declara sota la seva responsabilitat que és titular de l'empresa les dades de la qual figuren en aquesta sol·licitud i que el treballador les dades identificatives del qual també hi consten, al qual l'uneix la relació de parentesc de HA PRESTAT els seus serveis com a col·laborador familiar a la seva empresa FINS AL dia, sense que existeixi entre ambdós cap relació laboral.

SIGNATURA DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.



### RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ- (TA.0521/2-C)

En la data que s'indica en aquest document ha tingut entrada, en el registre d'aquesta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social, la sol·licitud les dades de la qual figuren a continuació:

#### DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL  NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA  BAIXA  VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES  
 Dia  Mes  Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

Registre d'entrada

**TERMINI DE RESOLUCIÓ:** El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0521/2-C (Resguard)  
(01-10-2016)



### ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ- (TA.0521/2-C)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/de la treballadora per compte propi, les dades del/de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establerts per l'art. 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i/o els establerts en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener, per la qual cosa no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

#### DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL  NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA  BAIXA  VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES  
 Dia  Mes  Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb l'establert a l'art. 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant haurà d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

Si no s'esmena la falta o no es lliuren els documents sol·licitats, es considera que el/la sol·licitant ha desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent, la qual es notifica a la Inspecció de Treball i Seguretat Social a l'efecte pertinent.

Registre de sortida

**TERMINI DE RESOLUCIÓ:** El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0521/2-C (Esmena)  
(01-10-2016)