



FR. 116

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD DE: CAMBIO DE DOMICILIO DE LA 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"/>							
NOMBRE Y APELLIDOS/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 MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO							PROVINCIA	
<input type="text"/>							<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. NUEVO DOMICILIO DE LA AUTORIZACIÓN RED

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"/>
MUNICIPIO/ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO							PROVINCIA	
<input type="text"/>							<input type="text"/>	

SOLICITANTE

**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.116- CAMBIO DE DOMICILIO DE LA AUTORIZACIÓN RED

### INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO

Este modelo deberá cumplimentarse para solicitar el cambio de domicilio de la 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 o bien el usuario principal o quien ostente la representación legal de la Autorización Red.

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

#### 2. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN RED

En este apartado se incluirán los datos relativos a la autorización RED: Número de la Autorización RED, NIF de la Autorización y dependiendo de si la misma corresponde a persona física o persona jurídica o entidad:

- En caso de ser una persona física se indicará **Nombre y Apellidos** y el **NIF**, que deberán coincidir con los datos del usuario principal de la Autorización RED.
- En el caso de ser una persona jurídica o entidad se indicará su **Razón Social** y su **NIF**.

#### 3. DATOS DE CONTACTO

En este apartado se completarán los Datos de Contacto de la Autorización RED.

El correo electrónico que se indique será el utilizado a efectos de comunicaciones de la Tesorería General de la Seguridad Social.

#### 4. NUEVO DOMICILIO DE LA AUTORIZACIÓN RED

En este apartado se incluirán los datos relativos al nuevo domicilio de la Autorización RED.

Solo se aceptará como domicilio de la Autorización RED el que sea coincidente con el que previamente se haya tramitado en las bases de datos de TGSS como domicilio personal, social o de actividad del afiliado, trabajador autónomo o empresa titular de la Autorización RED, en cuyo caso no se requerirá ninguna acreditación del domicilio.

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, y deberá acreditarse el domicilio social con la presentación de escrituras sociales, o el de actividad con la presentación de IAE.

#### 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.