



FR.104-C

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ASSIGNACIÓ/RESCISSIÓ DE CODIS DE COMPTE DE COTITZACIÓ I/O NÚMEROS D'AFILIACIÓ PER A AUTORITZATS DEL SISTEMA RED*

* Només quan el NIF de l'autorització coincideixi amb el del CCC/NAF a assignar/rescindir. Quan el NIF de l'autorització no coincideixi amb el del NAF/CCC a assignar/rescindir s'haurà d'emplenar el formulari FR.103-C, FR.10-C o l'FR.115-C.
No es permetrà assignar a autoritzacions tipus empresa CCCs amb diferent NIF al de l'autorització.

1. DADES DE L'AUTORITZACIÓ

RAÓ SOCIAL / NOM I COGNOMS	NÚMERO D'IDENTIFICACIÓ FISCAL (NIF)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NÚMERO D'AUTORITZACIÓ AL SISTEMA RED	
<input type="text"/>	

2. DADES DEL CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ/NAF

A*	R*	CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ/NAF	RAÓ SOCIAL / NOM I COGNOMS	NIF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*A: Assignació, R: Rescissió

S'hi adjunta **FR.104-C ANNEX** amb altres CCCs secundaris d'aquesta empresa per als quals també es demana aquesta assignació/rescissió.

Dades de Contacte	
CORREU ELECTRÒNIC*	TELÈFON MÒBIL*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Aquest camp s'utilitzarà per a comunicacions entre la Seguretat Social i l'empresa

En el cas que aquesta sol·licitud sigui d'assignació, i el Codi de Compte de Cotització o NAF que s'hi inclou, així com els indicats a l'FR.104-C Annex, siguin gestionats per una altra autorització RED, el fet d'emplenar aquest formulari implica la seva voluntat expressa de **RESCINDIR** aquests CCCs/NAF d'aquesta autorització.

SOL·LICITA: que li siguin **ASSIGNATS/RESCINDITS** els Codis de Compte de Cotització/NAF relacionats, per fer ús del Sistema de transmissió telemàtica de dades segons la normativa reguladora del Sistema RED.

En el cas que el NAF, sense estar obligat a incorporar-se al Sistema RED, sol·liciti adherir-s'hi voluntàriament, d'acord amb el que disposa l'article 3.2.b de l'Ordre ESS/485/2013 de 26 de març quedarà obligat a rebre per mitjans electrònics les notificacions i comunicacions que, en l'exercici de les seves competències, els adreci l'Administració de la Seguretat Social, mentre es mantingui la seva incorporació al Sistema esmentat.

Les notificacions i comunicacions electròniques es posaran a disposició en els supòsits previstos en l'article 3.2 de l'Ordre esmentada, tant del subjecte responsable obligat a rebre-les, com de l'autoritzat que en cada moment tingui assignada la gestió en el Sistema RED del Codi de Compte de Cotització principal d'aquell o, si hi manca, de l'autoritzat que tingui assignat, si escau, el número de Seguretat Social dels Treballadors pel seu Compte o Autònoms obligats a incorporar-se a aquest Sistema, en els termes que preveu l'Ordre ESS/484/2013, de 26 de març que el regula. Com a excepció, els subjectes responsables podran optar perquè les notificacions i comunicacions electròniques que se'ls adrecen es posin exclusivament a la seva disposició o també a la d'un tercer a qui hagi atorgat la representació (article 4 de l'Ordre ESS/485/2013 de 26 de març).

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

USUARI PRINCIPAL O REPRESENTANT DE L'AUTORITZACIÓ

Lloc:	Data:
SIGNATURA:	
NOM I COGNOMS: <input type="text"/>	

PROTECCIÓ DE DADES. – A l'efecte del que preveu 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, se l'informa que les dades consignades en aquest model seran incorporades al Fitxer General d'afiliació, regulat per l'Ordre de 27-07-1994, modificada per l'Ordre de 26-03-1999.
Respecte d'aquestes dades, podrà exercitar els drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes previstos en aquesta Llei Orgànica 15/1999.

La comunicació d'aquestes dades implica l'acceptació, per part de l'empresari, de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

