



FR.112

Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD DE: CAMBIO DE TIPO DE AUTORIZACIÓN RED

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE (Representante de la autorización RED)

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

### 2. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN RED

NIF DE LA AUTORIZACIÓN RED	NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Nº DE LA AUTORIZACIÓN RED	TIPO ACTUAL DE LA AUTORIZACIÓN RED							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							
DOMICILIO								
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"/>		

### 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 (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 TIPO DE AUTORIZACIÓN RED

Solicita el cambio del tipo de autorización actual al tipo (marcar con una "X" la opción que proceda):

NUEVO TIPO DE AUTORIZACIÓN RED		
<input type="checkbox"/> EN NOMBRE PROPIO (1)	EN NOMBRE DE OTROS:	<input type="checkbox"/> PROFESIONAL COLEGIADO (2) <input type="checkbox"/> TERCERO

SOLO PARA PROFESIONALES COLEGIADOS (2)

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	PROVINCIA	NÚMERO DE COLEGIADO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) En el caso de solicitar el cambio al tipo de autorización RED "En nombre propio", los CCCs/NAFs asignados deberán tener el mismo NIF que la autorización RED.

(2) En el caso de solicitar el cambio al tipo de autorización RED "Profesional Colegiado", si la autorización RED corresponde a una Persona Física será necesario que el usuario principal sea un Profesional Colegiado ejerciente de alguno de los Colegios Profesionales aceptados por la TGSS, mientras que si es de Persona Jurídica dicho título podrá ser ostentado tanto por el usuario principal como por, al menos, uno de los integrantes de la Persona Jurídica.

SOLICITANTE (Representante legal de la Autorización RED)

--

**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.112- SOLICITUD DE CAMBIO DE TIPO DE AUTORIZACIÓN RED

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE (Representante de la Autorización RED)

En este apartado se incluirán los datos relativos al solicitante, que deberá ser 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:

- Si la autorización RED corresponde a una persona física se indicará **Nombre y Apellidos y el NIF**.
- Si la autorización RED corresponde a una persona jurídica o entidad, se indicará su **Razón Social** y su **NIF**.
- Número de la Autorización RED y el tipo actual de la Autorización RED (en nombre propio o terceros (profesional colegiado o tercero)).
- Se deberán incluir todos los datos relativos al **Domicilio** de la Autorización RED (provincia, municipio, vía pública...).

### 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. CAMBIO DE TIPO DE AUTORIZACIÓN RED

Solo se permitirán cambios en el tipo de Autorización RED cuando no supongan cambio de NIF de la Autorización RED. Si hay cambio de NIF deberá solicitarse una nueva Autorización RED.

Las reglas serán las siguientes:

- de “en nombre propio” a “en nombre de otros” (Terceros o Profesional Colegiado): se permitirá en cualquier caso.
- de “en nombre de otros” Terceros a “en nombre de otros” Profesional Colegiado: se permitirá en cualquier caso.
- de “en nombre de otros” (Terceros o Profesional Colegiado) a “en nombre propio”: solo se permitirá si el NIF de los CCC/NAF asignados coincide con el NIF de la Autorización RED. En caso contrario previamente al cambio la Autorización RED tendrá que desasignar los CCCs/NAFs cuyos NIFs no coincidan con el de la Autorización RED.
- en todos los casos en que se solicite el cambio a una Autorización RED de tipo “Profesional Colegiado”, deberá acreditarse documentalmente mediante certificación del respectivo Colegio Profesional el alta como colegiado ejerciente de:
  - Autorizaciones RED concedidas a personas físicas: el colegiado ejerciente deberá ser el usuario principal de la Autorización RED.
  - Autorizaciones RED concedidas a personas jurídicas: el colegiado ejerciente podrá ser tanto el usuario principal de la Autorización RED como cualquier persona física que forme parte de la persona jurídica titular de la Autorización RED.

### 5. INFORMACIÓN RELATIVA A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

**Firma de la solicitud:** Esta solicitud deberá ir firmada digitalmente por el representante legal de la Autorización RED:

- Si la Autorización RED corresponde a persona física: certificado electrónico de persona física.
- Si la Autorización RED corresponde a 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.