



FR.103-C

Registre de presentació

Registre d'entrada

AUTORITZACIÓ PER ACTUAR EN REPRESENTACIÓ D'UN AFILIAT (NAF) EN L'ÀMBIT DEL SISTEMA RED*

* Només quan el NIF de l'autorització no coincideixi amb el del NAF a assignar. Quan el NIF de l'autorització coincideixi amb el del NAF a assignar, és necessari emplenar el formulari FR.104.

1. DADES DE L'AFILIAT A REPRESENTAR

		NÚMERO D'AFILIACIÓ	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NÚMERO D'IDENTIFICACIÓ FISCAL (NIF)			
<input type="text"/>			
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'afiliat.			
Dades de representació (si escau)			
NOM I COGNOMS DEL REPRESENTANT DE L'AFILIAT		NÚMERO D'IDENTIFICACIÓ FISCAL (NIF)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Segons els termes i condicions establerts en l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques,

AUTORITZA els usuaris de l'Autorització de la TGSS número: a,

- Fer ús del Sistema RED, respecte als tràmits recollits en la normativa reguladora d'aquest Sistema
- Assignar a l'autorització aquells CCC d'empresari individual que s'inscriguin a través del Sistema RED amb aquest NIF

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 adrexi l'Administració de la Seguretat Social, mentre es mantingui la seva incorporació a l'esmentat sistema.

Les notificacions i comunicacions electròniques en els supòsits previstos en l'article 3.2 de l'esmentada Ordre, es posaran a disposició 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 no, de l'autoritzat que tingui assignat, si escau, el número de Seguretat Social dels Treballadors per Compte Propi 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 adreçades a ells es posin exclusivament a la seva disposició o també a la d'un tercer a qui s'hagi atorgat la seva representació (article 4 de l'Ordre ESS/485/2013 de 26 de març).

En el cas que actualment aquest afiliat sigui gestionat per una altra autorització RED, el fet d'emplenar aquest formulari implica la seva voluntat expressa de **RESCINDIR** el seu **NAF** de l'autorització.

2. DADES DE L'AUTORITZACIÓ

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

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

AFILIAT O REPRESENTANT	
Lloc:	Data:
SIGNATURA:	
NOM I COGNOMS: _____	

USUARI PRINCIPAL O REPRESENTANT DE L'AUTORITZACIÓ	
Lloc:	Data:
SIGNATURA:	
NOM I COGNOMS: _____	

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR

- Document identificatiu de l'afiliat i, en el cas de representació, a més acreditació documental de la representació de la persona que formula la sol·licitud així com el seu document identificatiu.

PROTECCIÓ DE DADES. - Als efectes 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 s'incorporaran al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Ordre de 27-07-1994, modificats per l'Ordre de 26-03-1999.

Respecte de les citades 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 l'empresari de comunicacions informatives de la Seguretat Social.