



TA.0521/5-V (full 1/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -SOCIS, FAMILIARS DE SOCIS O MEMBRES D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ DE SOCIETATS MERCANTILS CAPITALISTES-

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1. PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2. NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL	
DATA DE NAIXEMENT		1.3. GRAU DE MINUSVALIDESA		1.4. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR		1.5. NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR	
Dia		Mes		Any		DNI: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAPORT:	
1.6. DOMICILI		TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL	
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		1.6.1. NÚM. DE TEL. MÒBIL PER A S.M.S.			

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (poseu una X en l'opció correcta)

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

2.1. CAUSA DE LA BAIXA O VARIACIÓ DE DADES

2.2. DNI, NSS, CIF o CCC DEL SUCCESSOR/A DE L'ACTIVITAT

Esta sol·licitud va acompanyada dels documents següents:

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

3.1. ACTIVITAT ECONÒMICA. COL·LEGI PROFESSIONAL

3.2. IAE

3.3. NOM COMERCIAL

3.4. DONA REINCORPORADA AL TREBALL, DESPRÉS DE LA MATERNITAT

3.5. TIPUS DE VIA

3.6. INDIQUEU AMB UNA X SI ESTEU INCLÒS EN ALGUN DELS SUPÒSITS SEGÜENTS

SOCI TREBALLADOR MEMBRE DE L'ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ FAMILIAR DE SOCI NOVA EMPRESA

IDENTIFICACIÓ DE LA SOCIETAT MERCANTIL CAPITALISTA

CCC PRINCIPAL CIF RAÓ SOCIAL

DADES DE LA CONSTITUCIÓ

DATA DE CONSTITUCIÓ TIPUS DE REGISTRE NÚMERO

PROVÍNCIA TOM LLIBRE FOLI SECCIÓ FULL

ACTIVITAT ECONÒMICA DE LA SOCIETAT IAE CNAE 93

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

ATENCIÓ: EMPLENEU ESTE APARTAT EN EL FULL SEGÜENT

5.1. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL

5.2. DADES RELATIVES A L'AUTORITZAT DEL SISTEMA RED

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ

6. DOMICILI PREFERENT PER A NOTIFICACIONS (poseu una X en l'opció correcta)

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6) DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3.3) UN ALTRE DOMICILI

TIPUS DE VIA

DOMICILI

APARTAT DE CORREUS

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI DE COMPTE DEL CLIENT

DOCUMENT IDENTIFICADOR DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC

ENTITAT SUCURSAL DC NÚMERO DE COMPTE

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

DNI: CIF: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAPORT:

FIRMA DEL TREBALLADOR/A

FIRMA I SEGELL DEL REPRESENTANT

DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD

DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ

BUTLLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS: DE A

Data: DNI: FIRMA:

ESMENA O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS:

ATENCIÓ: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.



TA.0521/5-V (full 2/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DADES DEL SOL-LICITANT

NOM I COGNOMS

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (NSS)

OPCIONES

4.1. OPCIÓ RESPECTE A 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'incrementa la base màxima de cotització del Règim Especial.

4.2. OPCIÓ RESPECTE A LA COBERTURA DE LA PRESTACIÓ ECONÒMICA PER INCAPACITAT TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGÈNCIES COMUNES

SOL-LICITA (marqueu amb una X l'opció correcta):

ACOLLIR-SE a la cobertura de la prestació econòmica per incapacitat temporal per contingències comunes

L'abonament de la prestació es concerta amb la MÚTUA núm. de AT i MP

RENUNCIAR a la cobertura de la prestació econòmica per incapacitat temporal per contingències comunes

4.3. OPCIÓ RESPECTE A LA COBERTURA DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS (ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS)

SOL-LICITA (marqueu amb una X l'opció correcta):

ACOLLIR-SE a la cobertura de les contingències professionals

RENUNCIAR a la cobertura de les contingències professionals

SI L'ACTIVITAT EXERCIDA ÉS ALGUNA DE LES QUE S'INDIQUEN A CONTINUACIÓ, MARQUEU AMB UNA X LES CARACTERÍSTIQUES DE L'ACTIVITAT SEGONS LES INDICACIONS:

PRODUCCIÓ AGRÍCOLA o RAMADERA (CNAE: 011xx, 012xx o 013xx)

EN EXPLOTACIÓ PRÒPIA
SENSE SERVICIS A TERCERS

AMB SERVICIS A TERCERS

TRANSPORT TERRESTRE (CNAE: 602xx)

TRANSPORT PESANT EN
VEHICLES DE MÉS DE 6.000 kg

TRANSPORT LLEUGER EN
VEHICLES DE FINS A 6.000 kg

CORREUS I TELECOMUNICACIONS (CNAE 64xxx)

SENSE TRANSPORT

AMB ARREPLEGA I TRANSPORT
DE MERCADERIA LLEUGERA

INTERMEDIACIÓ FINANCERA, INCIDENT-HI ASSEGURANCES I PLANS DE PENSIONS i
ACTIVITATS AUXILIARS A LA INTERMEDIACIÓ FINANCERA (CNAE: 65xxx, 66xxx i 67xxx)

SENSE DESPLAÇAMENTS
HABITUALS

AMB DESPLAÇAMENTS
HABITUALS

ATENCIÓ: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

FIRMA DEL TREBALLADOR/A



TA.0521/5-V (full 3/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ

-RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DELS TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS-

SOCI, FAMILIAR DE SOCI O MEMBRE DE L'ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ DE SOCIETAT MERCANTIL CAPITALISTA

DADES DEL SOL·LICITANT

Form fields for NOM I COGNOMS, NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR, and NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (NSS)

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

El senyor/la senyora: _____, amb DNI _____ i NSS _____, en qualitat de _____, representant legal de la SOCIETAT _____, amb CIF _____ i CCC PRINCIPAL _____

DECLARA que el senyor/la senyora _____ ÉS SOCI TREBALLADOR o -si és el cas- FAMILIAR DE SOCI O DE MEMBRE D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ d'esta SOCIETAT MERCANTIL, les dades d'identificació de la qual figuren en esta sol·licitud, i ha INICIAT la prestació de servicis remunerats, o els servicis de direcció o gestió, per a la SOCIETAT esmentada amb data _____.

Així mateix, DECLARA que: (marqueu amb una X l'apartat o els apartats que corresponguen)

- EL SOCI TÉ ACCIONS O PARTICIPACIONS D'ESTA SOCIETAT QUE REPRESENTEN UN PERCENTATGE DEL _____ SOBRE EL CAPITAL SOCIAL.
LA MEITAT DEL CAPITAL SOCIAL ESTÀ DISTRIBUÏT ENTRE SOCIS, AMB ELS QUALS EL TREBALLADOR A QUI CORRESPON ESTA SOL·LICITUD ESTÀ UNIT PER VINCLE CONJUGAL O DE PARENTIU FINSAL SEGON GRAU.
EL SOCI TÉ ATRIBUÏT L'EXERCICI DE FUNCIONS DE GERÈNCIA I DIRECCIÓ DE LA SOCIETAT.
EL MEMBRE DE L'ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ HO ÉS EN QUALITAT DE _____ SEGONS RESULTA D'ESCRITURA ATORGADA AMB DATA _____

FIRMA I SEGELL

10. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS DE BAIXA

El senyor/la senyora: _____, amb DNI _____ i NSS _____, en qualitat de _____, representant legal de la SOCIETAT _____, amb CIF _____ i CCC PRINCIPAL _____

DECLARA que el senyor/la senyora _____ HA SIGUT SOCI TREBALLADOR o -si és el cas- FAMILIAR DE SOCI O DE MEMBRE D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ d'esta SOCIETAT MERCANTIL, les dades d'identificació de la qual figuren en esta sol·licitud, i ha CESSAT la prestació de servicis remunerats, o els servicis de direcció o gestió, per a la SOCIETAT esmentada amb data _____.

Així mateix, DECLARA que: (marqueu amb una X l'apartat o els apartats que corresponguen)

- EL SOCI TÉ ACCIONS O PARTICIPACIONS D'ESTA SOCIETAT QUE REPRESENTEN UN PERCENTATGE DEL _____ SOBRE EL CAPITAL SOCIAL.
LA MEITAT DEL CAPITAL SOCIAL ESTÀ DISTRIBUÏT ENTRE SOCIS, AMB ELS QUALS EL TREBALLADOR A QUI CORRESPON ESTA SOL·LICITUD ESTÀ UNIT PER VINCLE CONJUGAL O DE PARENTIU FINSAL SEGON GRAU.
EL SOCI TÉ ATRIBUÏT L'EXERCICI DE FUNCIONS DE GERÈNCIA I DIRECCIÓ DE LA SOCIETAT.
EL MEMBRE DE L'ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ HO ÉS EN QUALITAT DE _____ SEGONS RESULTA D'ESCRITURA ATORGADA AMB DATA _____

FIRMA I SEGELL

ATENCIÓ: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.



RESGUARD DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -SOCIS, FAMILIARS DE SOCIS O MEMBRES D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ DE SOCIETATS MERCANTILS CAPITALISTES- (TA.0521/5-V)

En la data que s'indica en este document, ha tingut entrada en el registre d'esta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud amb les dades següents:

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚM. DE LA SEGURIDAD SOCIAL NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA, BAIXA O 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 esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat pot ser suspès quan es requerisca l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits de l'art. 42.5 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú. Transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es podrà considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que s'establix en l'article 42.4 de la Llei 30/1992.

TA.0521/5-V (resguard)
(01-06-2007)



ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -SOCIS, FAMILIARS DE SOCIS O MEMBRES D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ DE SOCIETATS MERCANTILS CAPITALISTES- (TA.0521/5-V)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/a per compte propi, les dades del qual figuren a continuació, no reünix els requisits establits per l'article 70 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, o els que s'establixen 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/A

COGNOMS I NOM

NÚM. DE LA SEGURIDAD SOCIAL NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
 Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb el que s'establix en l'art. 71 de la Llei 30/1992, en un termini de DEU DIES, el sol·licitant ha d'esmenar la falta indicada o entregar els documents indicats.

Si la falta no s'esmena o no s'entreguen els documents sol·licitats, es considerarà que el sol·licitant ha desistit de la seua petició, es dictarà la resolució corresponent i es notificarà a la Inspecció de Treball i Seguretat Social perquè tinga els efectes que corresponga.

Registre d'eixida

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat pot ser suspès quan es requerisca l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits de l'art. 42.5 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú. Transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es podrà considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que s'establix en l'article 42.4 de la Llei 30/1992.

TA.0521/5-V (esmena)
(01-06-2007)