



TA.0521/2-C (Full 1/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

**SOL·LICITUD: D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS
-FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ-**

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1 PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL							
DATA DE NAIXEMENT		1.3 GRAU DE MINUSVALIDESA		1.4 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		1.5 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU							
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASSAPORT: <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>							
1.6 DOMICILI		TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI 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"/>	<input type="text"/>
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		1.6.1. NÚM. DE TELÈF. MÒBIL PER A S.M.S									
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>									

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

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

2.1 CAUSA DE LA BAIXA / VARIACIÓ DE DADES

2.2 DNI/NSS/CIF O CCC DEL SUCCESSOR/A DE L'ACTIVITAT

Els documents següents acompanyen aquesta sol·licitud:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

3.1 ACTIVITAT ECONÒMICA - COL·LEGI PROFESSIONAL

3.2 IAE CNAE 93

3.3 NOM COMERCIAL

3.4 DOMICILI

TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI 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"/>
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		TELÈFON							
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>							

3.5 DONA REINCORPORADA A LA FEINA, DESPRÉS DE LA MATERNITAT

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

IMPORTANT: EMPLENEU AQUEST APARTAT EN EL FULL SEGÜENT

5.1 DADES RELATIVES AL REPRESENTANT		5.2 DADES RELATIVES A LA PERSONA AUTORITZADA DEL SISTEMA RED	
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL <input type="text"/>		NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL <input type="text"/>	
NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU <input type="text"/>		NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ <input type="text"/>	
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL <input type="text"/>			

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS ASSENYALA COM A DOMICILI PREFERENT (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6) DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3.4) UN ALTRE DOMICILI (ESCRIVIU-LO EN EL FULL SEGÜENT)

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI COMpte CLIENT				DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMpte DE CÀRREC			
ENTITAT		SUCURSAL		DC		NÚMERO COMpte	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU				NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU			
DNI: <input type="text"/> CIF: <input type="text"/> TARGETA ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASSAP: <input type="checkbox"/>				<input type="text"/>			

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A		SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT		DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD		DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Data: <input type="text"/> DNI: <input type="text"/> SIGNATURA: <input type="text"/>		BUTLLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> Data: <input type="text"/> DNI: <input type="text"/> SIGNATURA: <input type="text"/>	

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

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

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.



TA.0521/2-C (Full 2/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS

NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS)

OPCIONES

4.1. OPCIÓ RESPECTE DE 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'incrementi la base màxima de cotització del Règim Especial.

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

SOL·LICITA (Marqueu amb una "X" el que escaigui):

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. d'AT i MP

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

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

SOL·LICITA (Marqueu amb una "X" el que escaigui):

ACOLLIR-SE a la cobertura de les contingències professionals

RENUNCIAR a la cobertura de les contingències professionals

SI L'ACTIVITAT DESENVOLUPADA ÉS ALGUNA DE LES QUE S'INDIQUEN A CONTINUACIÓ, MARQUEU AMB UNA "X" LES CARACTERÍSTIQUES DE L'ACTIVITAT SEGONS EL QUE S'INDICA:

<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓ AGRÍCOLA O RAMADERA (CNAE 011xx, 012xx o 013xx)	<input type="checkbox"/> EN EXPLOTACIÓ PRÒPIA SENSE SERVEIS A TERCERS	<input type="checkbox"/> AMB SERVEIS A TERCERS
<input type="checkbox"/> TRANSPORT TERRESTRE (CNAE: 602xx)	<input type="checkbox"/> TRANSPORT PESANT EN VEHICLES DE MÉS DE 6.000 kg	<input type="checkbox"/> TRANSPORT LLEUGER EN VEHICLES FINS A 6.000 kg
<input type="checkbox"/> CORREUS I TELECOMUNICACIONS (CNAE 64xxx)	<input type="checkbox"/> SENSE TRANSPORT	<input type="checkbox"/> AMB RECOLLIDA I TRANSPORT DE MERCADERIA LLEUGERA
<input type="checkbox"/> INTERMEDIACIÓ FINANCERA, AMB LA INCLUSIÓ D'ASSEGURANCES I PLANS DE PENSIONS i ACTIVITATS AUXILIARS A LA INTERMEDIACIÓ FINANCERA (CNAE: 65xxx, 66xxx i 67xxx)	<input type="checkbox"/> SENSE DESPLAÇAMENTS HABITUALS	<input type="checkbox"/> AMB DESPLAÇAMENTS HABITUALS

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS ASSENYALA COM A DOMICILI PREFERENT UN DOMICILI DIFERENT DEL DE LA RESIDÈNCIA O DEL DE L'ACTIVITAT ECONÒMICA

TIPIUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI 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"/>
DOMICILI		MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÈFON
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>
APARTAT DE CORREUS								
<input type="text"/>								

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A



TA.0521/2-C (Full 3/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ:
-RÈGIM ESPECIAL DE TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS
-FAMILIAR COL-LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

DADES DEL SOL·LICITANT

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

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

El Sr./La Sra. :
amb DNI i NSS

DECLARA sota la seva responsabilitat que és titular de l'empresa les dades de la qual figuren en aquesta sol·licitud i que el treballador les dades identificatives del qual també hi consten, al qual l'uneix la relació de parentesc de PRESTA els seus serveis com a col·laborador familiar a la seva empresa DES DEL dia, sense que existeixi entre ambdós cap relació laboral.

Així mateix, el titular de l'explotació DECLARA que:

- ESTÀ EN SITUACIÓ D'ALTA EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DELS TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS (RETA)
NO ESTÀ EN SITUACIÓ D'ALTA EN EL RETA I LA SEVA ACTUACIÓ ES LIMITA A L'ACOMPLIMENT DE LES FUNCIONS INHERENTS A AQUESTA TITULARITAT, PERQUÈ ES DÓNA LA CIRCUMSTÀNCIA DE:

SIGNATURA DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

9. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS DE BAIXA

El Sr./La Sra. :
amb DNI i NSS

Declara sota la seva responsabilitat que és titular de l'empresa les dades de la qual figuren en aquesta sol·licitud i que el treballador les dades identificatives del qual també hi consten, al qual l'uneix la relació de parentesc de HA PRESTAT els seus serveis com a col·laborador familiar a la seva empresa FINS AL dia, sense que existeixi entre ambdós cap relació laboral.

SIGNATURA DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.



RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ- (TA.0521/2-C)

En la data que s'indica en aquest document ha tingut entrada, en el registre d'aquesta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social, la sol·licitud les dades de la qual figuren a continuació:

DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURIDAD SOCIAL NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES DATA D'ALTA/BAIXA/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 dictar i notificar la resolució sobre aquesta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per portar-ne a terme la tramitació. El termini indicat pot ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de judici necessaris, com també en la resta dels 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. Una vegada hagi transcorregut el termini esmentat sense que es dicti resolució expressa, la sol·licitud pot considerar-se estimada, la qual cosa es comunica a efecte del que estableix l'article 42.4 de la Llei 30/1992.

TA.0521/2-C (Resguard)
(01-06-2007)



ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ- (TA.0521/2-C)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/de la treballadora per compte propi, les dades del/de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits que estableix l'article 70 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, i/o els que estableix el Reglament general aprovat per 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 / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURIDAD SOCIAL NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb el que estableix l'art. 71 de la Llei 30/1992, en un termini de DEU DIES el/la sol·licitant ha d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

Si no s'esmena la falta o no es lliuren els documents sol·licitats, es considera que el/la sol·licitant ha desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent, la qual es notifica a la Inspecció de Treball i Seguretat Social a l'efecte pertinent.

Registre de sortida

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per dictar i notificar la resolució sobre aquesta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per portar-ne a terme la tramitació. El termini indicat pot ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de judici necessaris, com també en la resta dels 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. Una vegada hagi transcorregut el termini esmentat sense que es dicti resolució expressa, la sol·licitud pot considerar-se estimada, la qual cosa es comunica a efecte del que estableix l'article 42.4 de la Llei 30/1992.

TA.0521/2-C (Esmena)
(01-06-2007)