



TA.0521/2-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
-FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ-**

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1. PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2. NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL					
DATA DE NAIXEMENT		1.3. GRAU DE MINUSVALIDESA		1.4. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR		1.5. NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR					
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="text"/> PASSAPORT: <input type="text"/>		<input type="text"/>					
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"/>
1.6. DOMICILI				MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		1.6.1. NÚM. DE TEL. MÒBIL PER A S.M.S.			
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

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:

<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"/>
3.4. DOMICILI				MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		TELÈFON			
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

3.5. DONA REINCORPORADA AL TREBALL DESPRÉS DE LA MATERNITAT

4. OPCIÓ RESPECTE A LA BASE DE COTITZACIÓ, RESPECTE A LA INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES I RESPECTE A 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 SEURETAT 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 3.4) UN ALTRE DOMICILI (ANOTEU-LO EN EL FULL SEGÜENT)

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	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> CIF: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="text"/> PASSAPORT: <input type="text"/>		<input type="text"/>	

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	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Data: <input type="text"/> DNI: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/>		BUTLLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS: DE <input type="text"/> A <input type="text"/> Data: <input type="text"/> DNI: <input type="text"/> FIRMA: <input type="text"/>	

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.0521/2-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:

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓ AGRÍCOLA o RAMADERA (CNAE: 011xx, 012xx o 013xx) | <input type="checkbox"/> EN EXPLOTACIÓ PRÒPIA SENSE SERVICIS A TERCERS | <input type="checkbox"/> AMB SERVICIS 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 DE FINS A 6.000 kg |
| <input type="checkbox"/> CORREUS I TELECOMUNICACIONS (CNAE 64xxx) | <input type="checkbox"/> SENSE TRANSPORT | <input type="checkbox"/> AMB ARREPLEGA I TRANSPORT DE MERCADERIA LLEUGERA |
| <input type="checkbox"/> INTERMEDIACIÓ FINANCERA, INCLOENT-HI ASSEGUANCES 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. PEL QUE FAA NOTIFICACIONS, INDIQUEU COM A DOMICILI PREFERENT UN DOMICILI DISTINT DEL DE RESIDÈNCIA O DEL DE L'ACTIVITAT ECONÒMICA

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"/>
DOMICILI MUNICIPAL O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPAL		PROVÍNCIA			TELÈFON			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			
APARTAT DE CORREUS								
<input type="text"/>								

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.0521/2-V (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

NOM I COGNOMS	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR	NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL (NSS)

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

El senyor/ la senyora: _____ ,
 amb DNI _____ i NSS _____

Declaro sota la seua responsabilitat que és titular de l'empresa les dades de la qual figuren en esta sol·licitud i que el treballador, les dades d'identificació del qual figuren en esta sol·licitud, amb qui l'unix la relació de parentiu de _____ ,
 PRESTA servicis com a col·laborador familiar en la seua empresa DES DEL dia _____ , sense que hi haja entre tots dos relació laboral.

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

- ESTÀ EN SITUACIÓ D'ALTA EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS (RETA)
- NO ESTÀ EN SITUACIÓ D'ALTA EN EL RETA, I LA SEUA ACTUACIÓ EN L'EXPLOTACIÓ ES LIMITA A L'EXERCICI DE LES FUNCIONS INHERENTS A ESTA TITULARITAT, PERQUÈ ES DÓNA LA CIRCUMSTÀNCIA DE _____

FIRMA DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

9. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS DE BAIXA

El senyor/ la senyora : _____ ,
 amb DNI _____ i NSS _____

Declaro sota la seua responsabilitat que és titular de l'empresa les dades de la qual figuren en esta sol·licitud i que el treballador, les dades d'identificació del qual figuren en esta sol·licitud, amb qui l'unix la relació de parentiu de _____
 HA PRESTAT servicis com a col·laborador familiar en la seua empresa FINS AL dia _____ , sense que hi haja entre tots dos relació laboral.

FIRMA DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

ATENCIÓ: En les Comunitats Autònomes amb llengua oficial, 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
-FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ-
(TA.0521/2-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'estableix en l'article 42.4 de la Llei 30/1992.

TA.0521/2-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
-FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ-
(TA.0521/2-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 reuneix els requisits establerts 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'estableix 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'estableix en l'article 42.4 de la Llei 30/1992.

TA.0521/2-V (esmena)
(01-06-2007)