



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

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD SIMPLIFICADA: D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1 PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2 NÚMERO DE SEGRESTAT SOCIAL	
DATA DE NAIXEMENT		1.3 GRAU DE DISCAPACITAT		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"/>	
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
1.7 DADES TELEMÀTIQUES		CORREU ELECTRÒNIC <input type="text"/>					
ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGRESTAT SOCIAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TELÈFON MÒBIL <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/NISS/CIF O CCC DEL SUCCESSOR/DE LA SUCCESSORA 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 2009

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 MARQUEU AMB UNA "X" SI ESTEU INCLOSOS EN ALGUN DELS SUPÒSITS SEGÜENTS

DONA REINCORPORADA A LA FEINA, DESPRÉS DE LA MATERNITAT <input type="checkbox"/>	VENDA AMBULANT <input type="checkbox"/>	TREBALLADOR DE TEMPORADA (DATA PREVISTA CESSAMENT D'ACTIVITAT): <input type="text"/>
AUTÒNOM INTEGRAT EN UN COL·LEGI PROFESSIONAL <input type="checkbox"/>	NOTARI <input type="checkbox"/>	

4. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ, DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS I DE LA MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEGRESTAT SOCIAL

IMPORTANT: EMPLENEU AQUEST APARTAT EN EL FULL SEGÜENT

5. ALTRES DADES

5.1 DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU NÚMERO DE SEGRESTAT SOCIAL

5.2 DADES RELATIVES A LA PERSONA AUTORITZADA DEL SISTEMA RED

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS ASSENYALEU 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 (ANOTEU-LO EN EL FULL SEGÜENT)

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)

DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU:
D.N.I.: <input type="checkbox"/> C.I.F.: <input type="checkbox"/> TARGETA ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASPR.: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/ DE LA TREBALLADORA	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: DNI: SIGNATURA:	BUTLLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS DE A Data: DNI: SIGNATURA:

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.0521/1-C (Full 1/2) (10-02-2015)



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

Registre de presentació

Registre d'entrada

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS

NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

NÚMERO DE SEURETAT 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. MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEURETAT SOCIAL QUE DÓNA COBERTURA A LA INCAPACITAT TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGÈNCIES COMUNES

MÚTUA NÚM.

NOM

4.3. OPCIÓ RESPECTE DE LA COBERTURA DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS [ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS] I/O CESSAMENT D'ACTIVITAT

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

ACOLLIR-SE

A la cobertura de les contingències professionals.

A la cobertura de cessament d'activitat.

RENUNCIAR

A la cobertura de les contingències professionals.

A la cobertura de cese de actividad.

4.4. OPCIÓ RESPECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL EN SITUACIÓ DE PLURIACTIVITAT

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

ACOLLIR-SE a la cobertura de la incapacitat temporal

NO ACOLLIR-SE a la cobertura de la incapacitat temporal

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS ASSENYALEU COM A DOMICILI PREFERENT UN DOMICILI DIFERENT 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

DOMICILI

MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI

PROVÍNCIA

TELÉFON

DAPARTAT DE CORREUS

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/
DE LA TREBALLADORA



**RESGUARD DE SOL-LICITUD SIMPLIFICADA
D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS (TA.0521/1-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 SEURETAT 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.0521/1-C (Resguard)
(10-02-2015)



**ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL-LICITUD SIMPLIFICADA
D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS (TA.0521/1-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 SEURETAT 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 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 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.0521/1-C (Esmena)
(10-02-2015)