



TA.0521/4-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 -SOCIS/SÒCIES DE COOPERATIVES DE TREBALL ASSOCIAT-

1. DADES DEL SOL·LICITANT

Form fields for applicant data: 1.1 PRIMER COGNOM, SEGON COGNOM, NOM, 1.2 NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL, DATA DE NAIXEMENT, 1.3 GRAU DE DISCAPACITAT, 1.4 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, 1.5 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, 1.6 DOMICILI, 1.6.1 NÚM. DE TELÉF. MÒBIL PER A S.M.S.

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

Form fields for application details: ALTA, BAIXA, VARIACIÓ DE DADES, DATA D'INICI/CESSAMENT/VARIACIÓ DE DADES, 2.1 CAUSA DE LA BAIXA / VARIACIÓ DE DADES, Els documents següents acompanyen aquesta sol·licitud:

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

Form fields for professional activity: 3.1 ACTIVITAT ECONÒMICA - COL·LEGI PROFESSIONAL, 3.2 I.A.E., CNAE 2009, 3.3 NOM COMERCIAL, 3.4 DOMICILI, 3.5 DONA REINCORPORADA A LA FEINA, DESPRÉS DE LA MATERNITAT

IDENTIFICACIÓ DE LA SOCIETAT COOPERATIVA

Form fields for cooperative identification: 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, I.A.E., CNAE 2009

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

Form fields for representative data: NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL, NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL

5.2 DADES RELATIVES A LA PERSONA AUTORITZADA DEL SISTEMA RED

Form fields for authorized person data: 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)

Form fields for notification address: DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6), DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3.4), UN ALTRE DOMICILI, TIPUS DE VIA, NOM DE LA VIA PÚBLICA, BLOC, NÚM., BIS ESCALA, PIS, PORTA, CODI POSTAL, MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI, PROVÍNCIA, TELÉFON, APARTAT DE CORREUS

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

Form fields for payment details: CODI COMPTA CLIENT, ENTITAT, SUCURSAL, DC, NÚMERO COMPTA, DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMPTA DE CÀRREC, TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU, DNI, CIF, TARGETA ESTRANGER, PASSAP., NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

Form fields for signatures and diligence: 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, 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.0521/4-C (Full 2/3)

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 DE COBERTURA D'INCAPACITAT TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGÈNCIES COMUNES

MÚTUA NÚM.

D'AT I MP

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

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.0521/4-C (Full 3/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ -RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE TRABAJADORES PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS- SOCI/SÒCIA DE COOPERATIVA DE TREBALL ASSOCIAT

DADES DEL SOL·LICITANT

Formulari amb camps per NOM I COGNOMS, NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU i NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS)

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

El Sr./La Sra.: amb DNI i NSS, en qualitat de representant legal de la COOPERATIVA amb CIF i CCC PRINCIPAL.

DECLARA que el Sr./la Sra.:

ÉS soci d'aquesta COOPERATIVA, les dades identificatives de la qual consten en aquesta sol·licitud, i que ha INICIAT la prestació de serveis remunerats per a la COOPERATIVA esmentada en data.

CAIXA per SIGNATURA I SEGELL

9. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS DE BAIXA

El Sr./La Sra.: amb DNI i NSS, en qualitat de representant legal de la COOPERATIVA amb CIF i CCC PRINCIPAL.

DECLARA que el Sr./la Sra.:

HA ESTAT soci d'aquesta COOPERATIVA, les dades identificatives de la qual consten en aquesta sol·licitud, i que ha CESSAT la prestació de serveis remunerats per a la COOPERATIVA esmentada en data.

CAIXA per SIGNATURA I SEGELL

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 -SOCIS/SÒCIES DE COOPERATIVES DE TREBALL ASSOCIAT- (TA.0521/4-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	
<input type="text"/>	
NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ	
<input type="text"/>	

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 Tesoreria 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.0521/4-C (Resguard)
(01-01-2009)



ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -SOCIS/SÒCIES DE COOPERATIVES DE TREBALL ASSOCIAT-(TA.0521/4-C)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/de la treballadora per compte propi, les dades del qual/de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits que estableix l'art. 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	
<input type="text"/>	
NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ	
<input type="text"/>	

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 Tesoreria 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.0521/4-C (Esmena)
(01-01-2009)