**PROTECCIÓN DE DATOS.-** A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. del 14-12-99), de ProteccióndeDatosdeCarácterPersonal,seleinformaquelosdatosconsignadosenelpresentemodeloseránincorporadosalFicheroGeneralde Afiliación, regulado por la Orden de 27-07-1994. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, enlostérminosprevistosenlaindicadaLeyOrgánica15/1999.

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO**

#  GENERALES

* El documento deberá cumplimentarse a máquina o con letras mayúsculas, evitando las enmiendas y tachaduras.
* Los espacios en gris deben cumplimentarse por la Administración de la Seguridad Social.
* Este modelo se utiliza para la inscripción del empresario en la Seguridad Social y la apertura de su primera o principal cuenta de cotización.

**ESPECÍFICAS**

# DATOS DE ENCUADRAMIENTO EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

**1.1RégimenSectordeSeguridadSocial.-**Seindicaráelquecorrespondadeentrelossiguientes:General,CarbónoMar.Sisetratadealguno de los sectores deArtistas,Toreros, Representantes de Comercio,Trabajadores Ferroviarios y Jugadores de Fútbol, se consignará éste. En elRégimenEspecialdelMarseindicaráelGrupodeCotizaciónenelqueseencuentracomprendidalacuentadecotizaciónquesereconoce al empresario: I (Trabajadores por cuenta ajena del Grupo 1º y Armadores asimilados a trabajadores por cuenta ajena del Grupo 1º); II A (Trabajadores por cuenta ajena del Grupo 2ºAyArmadores asimilados a trabajadores por cuenta ajena del Grupo 2º); II B (Trabajadores por cuenta ajena del Grupo 2ºB yArmadores asimilados a trabajadores por cuenta ajena del Grupo 2ºB); y III (Trabajadores por cuenta ajena del Grupo3º).

**1.2SistemaEspecial.-**CuandolaactividaddesarrolladaestécomprendidaenunSistemaEspecialdelRégimenGeneraldelaSeguridadSocial, como “sistema especial para empleados de hogar”, “agrario”, “resina”, “conservas vegetales”, “frutas y hortalizas”, etc., se indicará la que corresponda. En caso de duda, se dejará en blanco este recuadro y se indicará esta circunstancia a la dependencia de laTesorería General delaSeguridadSocialenlaquesepresenteeldocumento,paraqueseainformadoporlamisma.

**FechadeInscripción.-**Seindicarádía,mesyañoenquesesolicitafigureinscritalaempresa.

# DATOS IDENTIFICATIVOS

DATOSDELAEMPRESA:

**2.1ApellidosyNombreoRazónSocial.-**Seindicaránelnombreyapellidosorazónsocialdelsolicitantedelainscripción.

**2.2 Nombre comercial oAnagrama.-** Se hará constar, si existe tal denominación para la empresa, indicando, en su caso el nombre comercial quecorrespondaalaactividadparalaquesesolicitalaaperturadelaCuentadeCotización.EnelSistemaEspecialAgrarioseconsignaráen estecampoladenominacióndelaexplotaciónagraria.

**2.3 Tipo de documento identificativo.-** (Marque con una “X” lo que proceda), Documento Nacional de Identidad (DNI), Tarjeta de Extranjero, Pasaporte,NúmerodeIdentificaciónFiscal(CIF),etc.

**2.4 Número de Documento Identificativo.-** Se reflejará el Número de Documento Identificativo; si se trata de Tarjeta de Extranjero, se consignaráelNúmerodeIdentificacióndeExtranjero(NIE).

**2.5NúmerodeSeguridadSocial.-**SeanotaráelNúmerodeSeguridadSocialoNúmerodeAfiliacióndelempresario,caso,deseréstepersona física.

# DATOS DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA (sólo para el empresario colectivo)

**3.1 Fecha.-** Se indicará día, mes y año en que se constituyó el empresario colectivo.

**3.2 a 3.10 Datos de Registro.-** Se anotará el tipo de Registro de entre los siguientes: Mercantil, Propiedad, Cooperativas, Asociaciones, Partidos Políticos, Entidades Religiosas, Mutualidades, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social. De tratarse de otro distintoseindicarásunombre.SeconsignaráelnúmerodeRegistrosiexistenvariosenlaprovincia,asícomolaprovinciaylosdatos registrales,conespecificacionesdeAoI,segúnsetratedeanotaciónoinscripción.

# DOMICILIO PARTICULAR O SOCIAL O DE LA EMPRESA COLECTIVA

**4.1TipodeVíaPública.-**Seconsignaráladenominaciónquecorrespondaalamisma(porejemplo,Calle,Plaza,Camino,Pasaje,etc.). **Nombre de la Vía Pública.-** Se reflejará su nombre completo, sin abreviaturas y omitiendo los artículos y preposiciones de enlace que no seansignificativas.

**Municipio/Entidad de ámbito inferior al Municipio, Provincia.-** En el primer recuadro se consignará la denominación del Municipio y, de ser otra entidad inferior al mismo, se indicará si se trata de concejos, pedanías, aldeas, barrios, parroquias, caseríos, anteiglesias, etc., cuandoseanecesarioparasucorrectalocalización.Lasdenominacionesseescribiráncompletas,sinabreviaturasyomitiendolosartículosy preposicionesdeenlacenosignificativas.

**Teléfono Fijo, Móvil y Correo Electrónico.-** Se anotarán los datos completos. Estos datos serán utilizados por la Seguridad Social para el envíodecomunicacionesinformativasalempresario.

# DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

**5.1 Actividad Económica.-** Se hará constar la actividad económica desarrollada, utilizando, en su caso, la misma expresión que figure en el Impuesto deActividades Económicas.

**5.2 I.A.E.- Impuesto deActividades Económicas.-** Se consignará la clave del citado impuesto. En el sistema especial de empleados de hogar no será necesario cumplimentar este campo.

**5.4 Convenio Colectivo.-** Se consignará el código y la descripción del convenio colectivo aplicable a la empresa. En el sistema especial de empleados de hogar no será necesario cumplimentar este campo.

**5.5y5.7** Únicamente se cumplimentarán estos puntos cuando se trate de una empresa que cumple alguna de las características mencionadas.

**5.6 Trabajadores Cuenta Ajena o Asimilados con exclusiones de cotización.-** Únicamente se anotarán datos en este campo cuando la solicitud de inscripción se solicite para dar de alta trabajadores con un tipo de relación laboral para los que la normativa aplicable prevea algún tipo de exclusión en la cotización, por ejemplo, para incluir a trabajadores con contrato de aprendizaje, trabajadores trasladados al extranjero, socios de trabajadores de cooperativas, ministros y religiosos de distintos cultos, consejeros y administradores de sociedades mercantiles, armadores asimilados a trabajadores por cuenta ajena en el Régimen de Trabajadores del Mar y cualquier otro colectivo para los que la norma prevea algún tipo de exclusión.

**5.8Domicilio.-** Se indicará el domicilio en donde se realiza la actividad, según indicaciones dadas en el apartado 4. Si por las características de la misma no existiese domicilio de desarrollo de la actividad, dejará este apartado en blanco.

# DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

**6** Se marcará con una “X” la opción elegida.

# DATOS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA

**7.1EntidaddeAccidentesdeTrabajo.-** Se indicará la denominación de la Entidad con la que se ha concertado la cobertura de las contingencias de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.

**7.2 Entidad con la que cubre la Incapacidad Temporal por Contingencias Comunes.-** Se marcará con una “X” si se opta por cubrir la Incapacidad Temporal derivada de contingencias comunes bien a través de la Entidad Gestora de la Seguridad Social, bien a través de una Mutua Colaboradora con la Seguridad Social.

Si se opta por una Mutua, ésta deberá ser la misma que la que protege los riesgos profesionales.

# DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE

**8.1NombreyApellidos.-** Se indicarán el nombre y apellidos completos del representante.

**8.2 Tipo de Documento Identificativo.-** (Marque con una “X”), Documento Nacional de Identidad (DNI), Tarjeta de Extranjero, Pasaporte, otro documento...

**8.3 Número de Documento Identificativo.-** Se reflejará el Número del documento Identificativo; si se trata de Tarjeta de Extranjero, se consignará el Número de Identificación de Extranjero ( NIE ).

**8.4NúmerodeSeguridadSocial.-** Se anotará el Número de Seguridad Social o Número deAfiliación del representante.

# DOMICILIACIÓN DE PAGO DE CUOTAS

Campo a cumplimentar únicamente para solicitudes en el sistema especial de empleados de hogar. Campo obligatorio

Mediante la domiciliación del pago de cuotas la Tesorería General de la Seguridad Social efectuará una orden de adeudo a su Banco o Caja para el pago de sus cotizaciones en período voluntario.

Esta domiciliación sólo es válida para el pago de las cotizaciones en período voluntario y regularizaciones por variación de los tipos o bases reglamentarios, nunca para el pago de atrasos.

Su Banco o Caja le adeudará el importe en la cuenta por Vd. indicada, siendo el último día del mes la fecha en la cual precisa tener la provisión necesaria de fondos.

La Tesorería General de la Seguridad Social le informará del primer mes que le será adeudado en cuenta, estando Vd. obligado al pago de las cuotas mensuales anteriores a tal mes mediante el boletín de cotización correspondiente que le será suministrado por la Tesorería General de la Seguridad Social.

# DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR

**Documentoidentificativodeltitulardelaempresa,empresarioindividualótitulardelhogarfamiliar.**

**Documento de constitución del empresario colectivo,** debidamente inscrito en el Registro que, en cada caso, corresponda. En el supuesto de Comunidades de Bienes o Sociedad Civil irregular, el contrato suscrito por los comuneros o socios, en el que conste el nombre y apellidos, domicilio y documento identificativo de cada uno de ellos.

**DocumentoemitidoporelMinisteriodeEconomíayHacienda** asignando el Número de Identificación Fiscal en el que conste laActividad Económica de la Empresa (no se requiere este documento para el Régimen Especial de Empleados de Hogar).

**DocumentoIdentificativodelapersonaqueformulalasolicituddeInscripción.**

**Documentoqueotorgalarepresentación** o autorización a la persona que formula la solicitud de inscripción.

**Cuando se trate de asociaciones o comunidades o cualquier otra fórmula de constitución se acompañará el documento que justifiquelamisma.**

**En el supuesto de solicitud de Inscripción en el Régimen Especial del Mar la documentación que justifique, en su caso, la realizacióndelaactividad.**

# AVISO IMPORTANTE

**De acuerdo con lo dispuesto en la Orden ESS/485/2013, de 26 de marzo, las empresas de nueva creación quedan sometidas obligatoriamentealanotificacióntelemáticaatravésdelaSedeElectrónicadelaSeguridadSocialhttps://sede.seg-social.gob.es.**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA ( IBAN ) DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA |  |  |
| DE ADEUDO | TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO |
| TARJETAD.N.I.:C.I.F.:EXTRANJERO:PASPRT.:  |  |  |  |
|  |  |  | **REPRESENTANTE (FECHA, FIRMA Y SELLO)** |  |
| **FECHA Y FIRMA DEL** | **SOLICITANTE** |  |  |  |
| **FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE** Fecha: |  | F | echa: **FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE** |  |
| Firma | Firma |
| SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA |
| ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. : |

TA.6

*(12-01-2015)*

*(*

MINISTERIO

DE EMPLEO

Y SEGURIDAD SOCIAL

## RESGUARDO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

TESORERÍA

GENERAL

DE

LA

SEGURIDAD

SOCIAL

|  |
| --- |
| PLAZO DE RESOLUCIÓN: El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de laSeguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 42.5 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 42.4 de la Ley 30/1992. |

**EN EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - ( TA. 6)**

|  |
| --- |
| Con la fecha que se indica en este documento ha tenido entrada, en el registro de esta Dirección Provincial o Administración de la Seguridad Social, la solicitud cuyos datos figuran a continuación: |

EMPRESARIO

DEL

DATOS

SOLICITANTE

NOMBRE

Y

APELLIDOS

DEL

SOLICITANTE

O

RAZÓN

SOCIAL

TIPO

IDENTIFICATIVO

DOCUMENTO

DE

“X”)

con

(

Marque

una

D.N.I.:

C.I.F.:

TARJETA

DE

EXTRANJERO:

OTRO

DOCUMENTO:

DOCUMENTO

DE

IDENTIFICATIVO

Nº

DE

LA

EMPRESA

FECHA

DE

INSCRIPCIÓN

Día

Mes

Año

Resguardo

)

(

A.6

*(12-01-2015)*

T

**SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD**

**DE INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA**

|  |
| --- |
| PLAZO DE RESOLUCIÓN: El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social oAdministración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 42.5 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de lasAdministraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 42.4 de la Ley 30/1992. |

**DE LA SEGURIDAD SOCIAL - ( TA. 6)**

|  |
| --- |
| La solicitud de inscripción de empresario individual, cuyos datos figuran a continuación, no reúne los requisitos establecidos por el artículo 70 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de lasAdministraciones Públicas y del ProcedimientoAdministrativo Común, y/o los establecidos en el Reglamento General aprobado por Real Decreto 84/1996, de 26 de enero, por lo que no se puede dictar resolución expresa en el mismo acto de la presentación de la solicitud. |

EMPRESARIO

DEL

DATOS

SOLICITANTE

SOCIAL

NOMBRE

Y

APELLIDOS

DEL

SOLICITANTE

O

RAZÓN

TIPO

DE

DOCUMENTO

IDENTIFICATIVO

(

Marque

con

una

“X”)

D.N.I.:

C.I.F.:

TARJETA

DE

EXTRANJERO:

OTRO

DOCUMENTO:

Nº

DE

DOCUMENTO

IDENTIFICATIVO

LA

EMPRESA

DE

FECHA

DE

INSCRIPCIÓN

Día

Mes

Año

un

De

conformidad

con

lo

establecido

en

el

art.

71

de

la

Ley

30

/1992,

en

subsanar

plazo

de

DIEZ

DÍAS,

el

solicitante

deberá

la

falta

que

los

se

indica

y/o

acompañar

relacionan.

documentos

que

se

se

no

se

subsanara

Si

la

falta

o

no

entregasen

los

documentos

solicitados,

se

le

por

desistido

de

su

dictándose

la

tendrá

petición,

correspondiente

resolución,

a

la

Inspección

de

Trabajo

y

notificándose

Seguridad

Social

los

efectos

pertinentes.

a

Subsanación

)

(

A.6

*(12-01-2015)*

T

 Registro de salida