MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

SOLICITUD DE VARIACIÓN DE DATOS DE CONTACTO DE LA AUTORIZACIÓN PARA EL SISTEMA RED

1.- DATOS DE LA AUTORIZACIÓN

NÚMERO DE AUTORIZADO

NIF AUTORIZACIÓN

RAZÓN SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO (Tipo de vía, nombre de la vía, número, piso, pta., localidad y código postal)

2.- DATOS DE CONTACTO

TELÉFONO FIJO | EXTENSIÓN | FAX | TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO PARA COMUNICACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

El usuario principal, en nombre de la autorización RED, manifiesta su consentimiento para que los datos de contacto facilitados sean utilizados por la TGSS para avisos y comunicaciones relativos a la propia autorización y a los CCC/NAF cuya gestión tiene asignada, sin que a través de ellos puedan efectuarse notificaciones de actos o procedimientos administrativos

Solicitante (Usuario Principal)

NOMBRE Y APELLIDOS :

Lugar :

Fecha :

3.- ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA TGSS DE: **VALENCIA**

RESTABLECER

Este modelo deberá cumplimentarse para solicitar la variación de datos de contacto de la Autorización RED.

1.- DATOS DE LA AUTORIZACIÓN

En este apartado se incluirán los datos relativos a la persona física, persona jurídica o entidad que solicita la autorización:

- En caso de ser una persona física se indicará su **Nombre y Apellidos y su NIF**, que deberán coincidir con los datos del usuario principal de la autorización.
- En caso de ser una persona jurídica o entidad, se indicará su **Razón Social y su NIF**.

2.- DATOS DE CONTACTO

Se completarán los **Datos de Contacto** de la autorización. El correo electrónico que se indique será el utilizado a efectos de comunicaciones de la Seguridad Social.

Firma de la solicitud:

Esta solicitud deberá ir firmada por un Solicitante (Usuario Principal).
Acompañando a la firma se indicará el Lugar, Fecha y Nombre y Apellidos del firmante.

3.- ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD

Indicar la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social a la que se dirige su solicitud.