



PERSONA DE CONTACTO ⁽¹⁾

Nombre y apellidos:

Domicilio:

Localidad:

Código

Postal:

Teléfono:

Nº Fax:

DATOS TÉCNICOS DE INSTALACIÓN

Tipo de programa de nómina:

Propio De terceros

Proveedor

Sistema Operativo:

Windows 95/98 Windows NT Windows 2000 Windows Millenium Windows XP Otro

¿Dispone de acceso a Internet?

Si No

En caso afirmativo, ¿dispone de navegador de Internet?

Si No

¿Puede indicar cuál es?

Explorer Ver.<5 Explorer Ver.>5
 Netscape Ver.<4.7 Netscape Ver.>4.7

El tipo de conexión a Internet es a través de:

Modem RDSI ADSL Otros

¿El acceso es a través de Proxy?

Si No

El acceso a Internet es :

Gratuito Abonado

¿Dispone de dirección de correo electrónico específica para el Sistema RED?

Si No

E-mail

SOLICITUD DE FORMA DE REMISIÓN DE RESPUESTAS DE LA TGSS ⁽²⁾

Acuses Técnicos

(3) Fichero con formato texto. Remisión por correo electrónico.

Fichero formateado. Remisión por correo electrónico.

Informe de Trabajadores en Alta (ITA)

(3) Fichero con formato texto. Remisión por correo electrónico.

Fichero formateado. Remisión por correo electrónico.

FECHA Y SELLO DE LA ADMINISTRACIÓN

FIRMA DEL SOLICITANTE

(1) Datos de Identificación de la persona de contacto con el objeto de que sea el receptor de las comunicaciones de las incidencias y respuestas de la TGSS.

(2) Complimentar de acuerdo a la modalidad (TA-101/1). Marcar una opción únicamente para este tipo de respuestas indicadas.

(3) Opción por defecto en caso de no seleccionar alguna.