



SISTEMA RED. SOLICITUD DE ASIGNACIÓN / RESCISIÓN DE ASIGNACIÓN DE CÓDIGOS DE CUENTA DE COTIZACIÓN PARA PROFESIONALES COLEGIADOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

D/D^a _____, con N.I.F. número _____ y Número de Afiliación (N.A.F.) _____, con número de autorización _____, actuando en nombre y representación de las empresas y los Códigos de Cuenta de Cotización relacionados a continuación, para hacer uso del sistema de transmisión telemática de los datos relativos a las relaciones nominales de trabajadores así como de altas, bajas y variaciones de datos de trabajadores de dichos CCC's.

DATOS DE LOS CÓDIGOS DE CUENTA DE COTIZACIÓN

A/R (1)	Régimen	C.C.C.	Razón Social	C.C.C. Principal	Efectos (S/N) (2)

De los citados Códigos de Cuenta de Cotización que propongo su asignación, afirmo estar en disposición de acreditar la representación que dichas empresas me confieren.

En _____ a _____ de _____ de _____

FECHA Y SELLO DE LA ADMINISTRACIÓN

FIRMA DEL SOLICITANTE

(1) A: Asignación; R: Rescisión de Asignación.

(2) En aquellos C.C.C. para los cuales se solicite rescisión de asignación (R) indicar si se desea que las relaciones nominales de trabajadores enviadas surtan efectos de presentación de boletines en el mes actual.

Si no se selecciona opción alguna, los datos transmitidos no surtirán efectos de presentación de las citadas relaciones siendo anuladas de oficio.