



## AUTORIZACIÓN A TERCERO PARA ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DE UNA EMPRESA (SISTEMA RED)

### 1. DATOS DE LA EMPRESA, AGRUPACIÓN DE EMPRESAS, ENTE U ORGANISMO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN PRINCIPAL							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PUERTA	C.POSTAL
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO			PROVINCIA		TELÉFONO		FAX		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE						NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (N.I.F.)			
<input type="text"/>						<input type="text"/>			

### AUTORIZA HACER USO DEL SISTEMA RED:

En los términos y condiciones establecidos en el artículo 32 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común y normas de desarrollo, por las que se establecen los plazos y demás condiciones de incorporación al Sistema de Remisión Electrónica de Documentos por parte de los profesionales colegiados y demás personas que actúen en representación de los sujetos responsables del cumplimiento de la obligación de cotizar. Todo ello, respecto a los trámites que faculta la AUTORIZACIÓN DE LA TGSS núm.:

### 2. DATOS DEL AUTORIZADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (N.I.F.)		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>

EMPRESA	
LUGAR:	FECHA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sello	
FIRMA <input type="text"/>	

AUTORIZADO	
LUGAR:	FECHA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sello	
FIRMA <input type="text"/>	

TA.10  
(09-2002)