

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ORGANISMO, ALTA/BAJA DE USUARIOS Y VARIACIÓN DE DATOS

- Autorización Organismo
 Alta/baja de usuarios
 Variación de datos

1.- Datos del Organismo/Entidad

Organismo/Entidad N.I.F.:

Organización jerárquica superior

Domicilio

Tipo de vía Nombre de la vía pública Bloque Número Bis Escalera Piso Puerta

Cód. Postal Municipio Provincia

2.- Datos del interlocutor autorizado

Tipo documento N° documento Apellidos y Nombre

Cargo/Puesto en el Organismo

Teléfono Fax Móvil Correo electrónico

3.- Datos del responsable de seguridad informática

Tipo Documento N° documento Apellidos y Nombre

Teléfono Fax Móvil Correo electrónico

4.- Datos del responsable del Organismo/Entidad

Nombre y Apellidos

Cargo

En relación con el servicio P001, la firma de este documento comporta el compromiso de la entidad de utilizar la información únicamente a efectos del cumplimiento de obligaciones fiscales y no para sanciones. Por lo tanto, la solicitud de cesión de datos con trascendencia tributaria para una finalidad diferente de reclamaciones de tasas, contribuciones e impuestos no será atendida sin el consentimiento del afectado.

En relación con los servicios P002 y P003, la firma de este documento comporta el compromiso de la entidad de contar con el consentimiento expreso de los interesados sobre los que solicita la información o, en su defecto, la existencia de norma con rango de ley que exima de ello. Asimismo, comporta el conocimiento y aceptación de las condiciones que rigen la cesión de datos conforme a la normativa vigente.

Firmado: Lugar Fecha

(Necesita sello del Organismo/Entidad)

NOTA: Será obligatoria la presentación de un compromiso de obligada aceptación para obtener permisos de acceso a los servicios disponibles. El contenido que ha de tener este documento como la descripción de los servicios disponibles puede encontrarse en la Sede Electrónica de la Seguridad Social <https://sede.seg-social.gob.es>

5.- Datos relativos al alta/baja de usuarios del servicio

ID Servicio	Alta	Baja	DNI/NIE	Apellidos y Nombre	Tipo de certificado
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Correo Electrónico	<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Correo Electrónico	<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Correo Electrónico	<input type="text"/>	

6.- Objeto y Finalidad del suministro de datos. Justificación de competencias

20131015

6-074 (2)

NOTA: Debe cumplimentarse una solicitud por servicio, adjuntando para cada uno de ellos la documentación completa. Cuando se solicite la baja de un usuario únicamente deberá cumplimentarse en el punto 1, el Organismo y el NIF, en el punto 4, los datos del responsable del Organismo y en el punto 5, los usuarios para los que se solicita la baja.