

Sol·licitud d'inscripció d'empreses

Inscripció

Variació de dades

Baixa

1. Dades de l'empresa

Núm. CASS:

Cognoms i nom / Denominació social :

Núm. Registre de societats:

Nom comercial:

Núm. De Registre de Comerç i Indústria:

Núm. de Registre Tributari:

CAEA (Classificació d'activitats econòmiques d'Andorra) :

2. Domicili comercial

Adreça:

Complement d'adreça :

Núm:

Esc:

Pis:

Porta:

Població:

Parròquia:

País:

Codi postal:

Telèfon:

Correu electrònic:

3. Dades de la persona responsable

Titular/s administratiu/s i/o representant/s legal/s:

4. Compte bancari

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Cognoms i nom del titular:

S'ha de complimentar el formulari "Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA" que figura a <https://www.cass.ad/tramits/cass-0209>

5. Dades de les persones autoritzades

Persona física autoritzada

Autorització

Revocació

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Acreditació com a responsable mitjançant:

Autorització

Poders notarials

Signatura persona autoritzada

Persona física autoritzada

Autorització

Revocació

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Acreditació com a responsable mitjançant:

Autorització

Poders notarials

Signatura persona autoritzada

6. Adjunto la documentació següent

Registre de societats

Registre de comerç

Certificat tràmit simplificat

NRT

Estatuts

Passaport o document d'identitat dels titulars administratius o representants
legals

7. Autoritzo

L'empresa autoritza a la/es persona/es esmentada/es a l'apartat 5 a tramitar i signar documentació (sol·licitud d'alta, de baixa, de variació de dades, declaració full de cotització, declaració d'accident laboral, sol·licitud de certificats i altres) de l'empresa a les oficines de la CASS.

Els tràmits efectuats s'entendran com a realitzats per l'empresa i donaran lloc a les responsabilitats corresponents. Aquesta autorització té plena vigència mentre no sigui expressament revocada mitjançant aquest formulari

8. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment de les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents

9. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliï mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.



10. Signatura del titular administratiu i/o representant legal

[Nom i cognoms i signatura]

Lloc:

Data

Espai reservat a la CASS

Data d'efecte: