

**Declaració jurada de l'administrador de societats
amb càrrec gratuït i persona assegurada directa en el règim general**

Data Inici:

Data fi:

1. Dades de l'administrador

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Adreça:

Complement d'adreça:

núm.:

esc.:

pis:

porta:

Població:

parròquia:

País:

codi postal:

Telèfon:

Telèfon mòbil:

correu electrònic:

Cotitza a la CASS com a:

persona assalariada

Pensionista

Regim especial

2. Dades de la/les societat/s

1 Nom de la societat:

ID de la societat

2 Nom de la societat:

ID de la societat

3 Nom de la societat:

ID de la societat

4 Nom de la societat:

ID de la societat

3. Declaro sota jurament o promesa

Que en l'exercici de la meva funció com a administrador de la/les societat/s esmentades en l'apartat 2, no percebo cap remuneració pel càrrec d'administrador.

Que em considero informat que en cas de no figurar com a persona assegurada directa o de percebre una remuneració per la meva condició d'administrador, he de cotitzar en el col·lectiu de persones que realitzen una activitat per compte propi.

4. Accepto

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

Que el/la sotasignat/ada autoritza a la CASS a comprovar l'autenticitat de la informació i les dades facilitades, mitjançant els registres i arxius de l'Administració General o de qualsevol altre organisme o entitat. Així mateix, s'autoritza el traspàs de la informació i les dades de les administracions esmentades quan sigui necessari.

5. Signatura

Nom i cognoms i signatura
de l'administrador de la societat

Lloc:

Data:

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret de 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals.

6. Adjunto la documentació següent

Document	
Còpia dels estatuts de la societat	
Altres [especifiqueu-lo]	

La CASS enviarà un recordatori per correu postal, correu electrònic o SMS un mes abans de la data fi indicada a l'inici d'aquest formulari, per tal que procediu a la corresponent renovació.

En cas de no presentar la documentació o de no cotitzar com assegurat directe i continuar exercint el càrrec d'administrador, la CASS procedirà a la reclamació dels períodes com a persona que realitza una activitat per compte propi.