

## Sol·licitud d'un certificat d'empresa / Assegurat per compte propi

### 1. Dades empresa / Assegurat per compte propi

Núm. CASS empresa:

Nom empresa:

Núm. CASS persona sol·licitant:

Nom persona sol·licitant:

Titular administratiu a la CASS

Persona autoritzada a la CASS

Telèfon:

Correu electrònic:

### 2. Certificats empresa

2.1. Estar al corrent del pagament (no deute)\*

2.2. Relació de treballadors d'alta

Vigents data de la sol·licitud                      Període:                      /                      a                      /

2.3. Número de treballadors per mes declarat

Període:                      /                      a                      /

2.4. Classificació administrativa del Govern (relació de treballadors darrers 3 anys)

NOTA: Els certificats expedits abans del dia 15 de cada mes certifiquen estar al corrent de pagament del mes anterior

### 3. Certificats assegurat per compte propi

3.1. Estar al corrent de pagament (no deute)\*

3.2. Assegurat per compte propi

NOTA: Els certificats expedits abans del dia 15 de cada mes certifiquen estar al corrent de pagament del mes anterior

### 4. Altres (especificar):

### 5. Motiu del certificat

## 6. Sol·licitud, lliurament i pagament dels certificats

Les sol·licituds es poden tramitar:

- Per correu electrònic a [secretariageneral@cass.ad](mailto:secretariageneral@cass.ad)
- Al servei de tràmits de l'àrea d'Atenció al Públic de la CASS
- Al servei de tràmits del Comú de totes les parròquies

### Indicar la modalitat de lliurament del certificat:

Per correu electrònic a l'adreça indicada a l'apartat 1

A l'àrea d'Atenció al Públic de la CASS (els certificats no pagats es recolliran al servei de tràmits concertant cita prèvia i els certificats pagats prèviament es recolliran a la recepció, sense cita prèvia)

Al servei de tràmits del Comú de la parròquia:

### Indicar la modalitat de pagament del certificat:

Al servei de tràmits de l'àrea d'Atenció al Públic de la CASS

Amb targeta bancària mitjançant TPV virtual (s'enviarà una proposta de pagament a l'adreça electrònica indicada a l'apartat 1)

Per transferència bancària a qualsevol dels següents comptes bancaris, indicant el concepte **CERTIFICAT + núm. CASS**.

Imports:

- Certificat d'empresa: 4 euros
- Certificat d'assegurat per compte propi: 1 euro

Crèdit Andorrà	AD93 0003 1101 1066 1491 0101
Andbank	AD65 0001 0000 1000 1460 0100
Morabanc	AD58 0007 0018 0000 0378 5011
Vallbanc	AD49 0025 0001 0610 0098 6420

## 7. Accepto

Preu públic de les tramitacions administratives, publicat al BOPA núm. 97-any 2019-6.11.2019. Que em dono per assabentat/da dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

**Que si no recullo el document que he sol·licitat en un termini de 30 dies, aquest serà eliminat i hauré de fer una nova sol·licitud.**

## 8. Protecció de dades

D'acord amb el que disposa la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa que el responsable del tractament és la CASS, amb domicili al carrer Joan Maragall, 3 AD500 Andorra la Vella, i telèfon 870870. Podeu contactar amb el Delegat de protecció de dades (DPD) dirigint-vos a [dpd@cass.ad](mailto:dpd@cass.ad)

El tractament de les seves dades es realitza amb la finalitat de donar compliment a la present sol·licitud, a les obligacions legals de la CASS i altres bases legitimadores. Podeu accedir al nostre RAT mitjançant una sol·licitud adreçada al Delegat de protecció de dades.

Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat per la qual es recapten, i per determinar les possibles responsabilitats que es

poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació. Amb caràcter general, no es comunicaran dades personals a tercers, amb l'excepció que existeixi una obligació legal.

La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita davant (el DPD) o per correu electrònic a l'adreça [dpd@cass.ad](mailto:dpd@cass.ad). Així mateix, en cas que ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.

## 9. Signatura / Signatura electrònica

**Lloc:**

**Data:**