

**Sol·licitud d'afiliació, alta, variació de dades, i baixa a la seguretat social
d'una persona treballadora per compte propi**

Data: **Afiliació i/o alta** **Variació de dades** **Baixa**

1. Dades de la persona que realitza una activitat per compte propi

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Estat civil:

Sexe:

M

F

Nacionalitat:

Document que us identifica:

Passaport núm.:

Document d'identitat núm.:

Autorització d'immigració de:

Tipus:

vàlida fins a:

Professió - CNO (Classificació Nacional d'Ocupacions):

2. Dades del familiar de la persona que realitza una activitat per compte propi

Declaro que soc familiar d'una persona física que realitza una activitat per compte propi

Cònjuge/unió estable de parella

Descendent major d'edat

Ascendent o parent, fins al segon grau inclòs

Núm. CASS del compte propi:

Cognoms i nom del compte propi:

3. Adreça personal.

Adreça:

Complement d'adreça:

Núm.:

Esc.:

Pis:

Porta:

Població:

Parròquia:

País:

Codi postal:

Telèfon fix:

Telèfon mòbil:

Correu electrònic:

4. Compte bancari

Per a domiciliar les cotitzacions:

Codi IBAN:

Per a percebre les prestacions:

Codi IBAN:

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 l'empresa i de l'activitat professional

Núm. CASS (empresa):

Cognom i nom / Denominació social:

Soc titular d'una autorització de professió liberal:

Núm. de Registre Tributari:

Data alta al Registre d'Obligats Tributaris (impost d'activitats econòmiques):

Soc titular d'un comerç i indústria:

Núm. de Registre Tributari:

Núm. de Registre de Comerç i Indústria:

Soc titular d'una explotació agrícola i ramadera:

Núm. de Registre Tributari:

Núm. de Registre explotació agrícola o ramadera:

Soc artista professional acreditat al Principat d'Andorra:

Núm. de Registre Tributari

Núm. de Registre d'artistes professionals:

Soc administrador

Núm. de Registre Tributari:

Núm. del Registre de Societats Mercantils:

Soc soci no administrador amb activitat efectiva en la societat:

Núm. de Registre Tributari:

Núm. del Registre de Societats Mercantils:

6. Informació sobre la base de cotització del treballador per compte propi

Les cotitzacions de les persones que treballen per compte propi es calculen aplicant uns percentatges sobre el salari global mensual mitjà cotitzat pel conjunt de les persones assalariades a la CASS.

Sol·licitud de base reduïda per inici d'activitat (formulari CASS-0178)

La persona que es trobi en els 12 primers mesos des de l'inici de l'activitat que dona lloc a la inscripció com a treballador per compte propi, pot sol·licitar que la seva base de cotització sigui del 25% presentant el formulari CASS-0178

Formulari : <https://www.cass.ad/tramits/cass-0178-sollicitud-de-base-de-cotitzacio-reduida-del-compte-prop-i-inici-d-activitat>

Si la sol·licitud es presenta dins dels 30 dies naturals següents al dia en què es genera l'obligació de cotització, i es resol favorablement, té efectes des de la data de l'inici de l'activitat i fins a complir els 12 mesos.

Si la base de cotització per inici d'activitat és del 25% cal adjuntar el complement de la base de cotització en aplicació de l'article 99 presentant el formulari CASS 0187.

Formulari : <https://www.cass.ad/tramits/cass-0187>

Sol·licitud del règim especial per a menors de 35 anys (formulari-CASS-0161)

Les persones menors de 35 anys que exerceixen una activitat per compte propi (article 19.a) dins dels 24 primers mesos poden acollir-se a aquest règim especial presentant el formulari CASS-0161.

Formulari: <https://www.cass.ad/tramits/cass-0161-sollicitud-del-regim-especial-de-les-persones-menors-de-35-anys-que-exerceixen>

Aquest règim té efectes a partir del mes de presentació de la sol·licitud i dona dret únicament a les prestacions de reembossament, **excepte** les prestacions de reembossament del 100% per insuficiència de recursos econòmics.

7. Sol·lícito

Afiliar-me i/o donar-me d'alta com a persona que realitza una activitat per compte propi en base amb les dades que figuren en els apartats anteriors.

Fer una variació de dades segons les dades comunicades en els apartats anteriors.

Donar-me de baixa com a persona que realitza una activitat per compte propi en no ser titular de cap comerç ni d'una explotació agrícola, ni administrador de societats, ni exercir com a professió titulada, ni com artista professional. Declaro que no desenvolupo una activitat efectiva en el comerç, en la indústria o en l'explotació agrícola o ramadera de familiars o en la societat de la qual és administrador el familiar o en la societat de la qual soc soci.

8. Accepto

Que em dono per assabentat/ada que qualsevol error, inexactitud o falsedat en aquesta declaració donarà lloc a les responsabilitats administratives, civils i/o penals corresponents.

9. Documentació a adjuntar segons s'escaigui:

Autorització de Professi3 Titulada (ha de constar el n3mero de professional)	
Certificat o justificant on consti que sou soci de la societat i percentatge de les accions o participacions	
Document d'alta censal al Registre d'obligats tributaris per a l'impost d'activitats econ3miques	
Registre d'artista professional acreditat al Principat d'Andorra	
Registre d'explotacions agr3coles i ramaderes	
Registre de Societats Mercantils	
Registre de Comerç i Ind3stria	
Document acreditatiu de la relaci3 familiar si escau	
Altres	

10. Protecci3 de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliti 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'atenci3 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 obligaci3 legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informaci3 addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'acc3s, rectificaci3 i supressi3, entre altres.



11. Signatura

[Nom i cognoms i signatura del familiar]

[Nom i cognoms i signatura persona treballadora per compte propi]

Lloc:

Data

Espai reservat a la CASS

Data d'efecte: