



## IMI REPORT

Número: 26797.1

### PW - Desplazamiento de trabajadores: solicitud urgente sobre establecimiento

#### Solicitud urgente de información relativa al establecimiento de una empresa de procedencia

Motivo por el que es urgente	(en) sample text
Confirmación	Se trata de una solicitud urgente de conformidad con el artículo 6, letra a), de la Directiva 2014/67/UE

#### Fechas

	El artículo 6, letra a), de la Directiva 2014/67/UE estipula que las solicitudes urgentes se responderán lo antes posible, y en un plazo máximo de 2 días laborables.
Número de días naturales dentro de los cuales se requiere una respuesta	2
Número de días naturales dentro de los cuales responderá el destinatario	2
Fecha de envío	21/05/2021
Fecha de aceptación	21/05/2021
Plazo	23/05/2021

#### Datos del prestador de servicios

Tipo de prestador de servicios	Persona
Nombre(s)	sample text
Apellido(s)	sample text
Nacionalidad	Austria
Lugar de nacimiento	Conocido
País de nacimiento	Austria
Localidad	sample text
Fecha de nacimiento	Conocido
Fecha	02/05/2021

#### Sector de servicios

Actividades de servicios	Servicios de contabilidad, de auditoría y fiscales Servicios administrativos Servicios de administración pública, defensa y servicios de seguridad social Servicios de enseñanza para adultos y otros servicios de enseñanza
Número(s) de referencia NACE de los sectores de servicios	sample text

#### Dirección

Dirección del prestador de servicios	Conocido
Tipo de dirección	Dirección postal
Calle o plaza y número	sample text

Localidad	sample text
Código postal	sample text
País	Austria
Región	

### Datos de contacto

Correo electrónico	sample@text.imi
Número de teléfono	+123456789

### Identificación

NIF/número de IVA	Conocido
NIF/IVA	sample text
Otro tipo de identificación	Disponible
Registro mercantil/de sociedades	sample text
Número de registro profesional	sample text
Número de la Seguridad Social	sample text
Otro número de registro	sample text

### Representante legal

Datos del representante legal	Disponible
Nombre(s)	sample text
Apellido(s)	sample text
Dirección	Conocida
Calle o plaza y número	sample text
Localidad	sample text
Código postal	sample text
País	Austria
Región	
Correo electrónico	sample@text.imi
Número de teléfono	+123456789

### Información adicional

Información adicional	(en) sample text
-----------------------	------------------

### [U001] ¿Este prestador de servicios está legalmente establecido en su Estado miembro?

Comentarios sobre las preguntas	(en) sample text
Respuesta	Sí
Respuesta detallada	(en) sample text

### [U002a] ¿Este prestador de servicios está registrado en su Estado miembro? En caso afirmativo, indique el número de registro del NIF/IVA y cualesquiera otros datos identificativos disponibles, incluidos el nombre y otros datos de contacto del representante legal.

Comentarios sobre las preguntas	(en) sample text
---------------------------------	------------------

Respuesta	Sí
Número de registro del IVA de la empresa	sample text
Nombre completo del representante legal	sample text
Contact details of the legal representative	(en) sample text
Respuesta detallada	(en) sample text

### **[U002b] ¿Este prestador de servicios está inscrito como empresa de trabajo temporal?**

Comentarios sobre las preguntas	(en) sample text
Respuesta	Sí
Respuesta detallada	(en) sample text

### **[U003] ¿Abona con regularidad el prestador de servicios cotizaciones a la seguridad social en su Estado miembro?**

Detalles de la pregunta	(en) sample text
Respuesta	Sí
Respuesta detallada	(en) sample text

### **[U004] ¿Lleva a cabo este prestador de servicios su actividad empresarial fundamental en su Estado miembro?**

Comentarios sobre las preguntas	(en) sample text
Respuesta	Sí
Respuesta detallada	(en) sample text

### **[U005] Solicitud de otros datos de registro**

[U005] La siguiente información es necesaria a fin de comprobar el establecimiento:	(en) sample text
Respuesta	(en) sample text

### **Datos de gestión**

Formulario	PW - Desplazamiento de trabajadores: solicitud urgente sobre establecimiento
Tipo de gestión	Request
Número	26797
Estado	Aceptada
Versión	1
Última actualización	21/05/2021 11:07 CEST

### **History**

History Item	Version: 1 Action: Solicitud modificada Old status: Aceptada New status: Aceptada Modified by: USER training Date: 21/05/2021 11:07 CEST
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

History Item	Version: 1 Action: Solicitud aceptada Old status: Pendiente de aceptación New status: Aceptada Modified by: USER training Date: 21/05/2021 11:06 CEST
History Item	Version: 1 Action: Solicitud enviada Old status: Borrador New status: Pendiente de aceptación Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 11:06 CEST
History Item	Version: 1 Action: Solicitud guardada Old status: Estado inicial New status: Borrador Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 11:06 CEST

### Requesting Authority

Denominación de la autoridad	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Designación no oficial de la autoridad	IMI System
País	EU
Dirección	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Teléfono	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
Correo electrónico	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

### Requesting Coordinator

Denominación de la autoridad	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Designación no oficial de la autoridad	IMI System
País	EU
Dirección	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Teléfono	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
Correo electrónico	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

### Responding Authority

Denominación de la autoridad	Training authority Training authority Training authority
Designación no oficial de la autoridad	
País	EU
Dirección	street and number 1234 town
Teléfono	+3212345678
Fax	
Correo electrónico	training@ec.imi