



Registre d'entrada

ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ PER COMPAREIXENÇA

REPRESENTAT: PERSONA FÍSICA

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL											
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)											
DNI:	CIF:	TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR			NAF				
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA				BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DOMICILI	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI				PROVÍNCIA			TELÈFON			

1. REPRESENTAT: PERSONA JURÍDICA

RAÓ SOCIAL				CIF			CCC				
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)											
DNI:	CIF:	TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR			NAF				
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA				BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DOMICILI	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI				PROVÍNCIA			TELÈFON			

I, ACTUANT EN NOM SEU, EL REPRESENTANT LEGAL, SEGONS EL DOCUMENT JUSTIFICADOR ADJUNT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL											
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)											
DNI:	CIF:	TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR			NAF				
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA				BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DOMICILI	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI				PROVÍNCIA			TELÈFON			

REPRESENTANT

COGNOMS I NOM											
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)											
DNI:	CIF:	TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR			NAF				
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA				BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DOMICILI	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI				PROVÍNCIA			TELÈFON			

2. ATORGAMENT DE LA REPRESENTACIÓ

Segons s'establix en l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, el representat atorga la representació al representant perquè la Tresoreria General de la Seguretat Social establisca amb este les actuacions administratives necessàries per a entaular el recurs, les dades del qual s'indiquen a continuació, i també per a les actuacions que se'n deriven.

INDIQUEU LA CLASSE DE RECURS PER AL QUAL S'ATORGA LA REPRESENTACIÓ

RECURS D'ALÇADA	<input type="checkbox"/>	RECURS DE REPOSICIÓ	<input type="checkbox"/>	RECLAMACIÓ PRÈVIA EN TERCERIA	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------

I RESPECTE DE L'ACTE ADMINISTRATIU SEGÜENT

ÒRGAN AUTOR DE L'ACTE		DATA DE L'ACTE	
NÚMERO D'EXPEDIENT / REFERÈNCIA		ASSUMpte / MATÈRIA	

3. FIRMA

FIRMA DEL REPRESENTAT	FIRMA DEL REPRESENTANT
Lloc: Data:	Lloc: Data:
Firma	Firma

Este formulari conté dades de caràcter personal que formen part d'un fitxer titularitat de la Tresoreria General de la Seguretat Social. Les persones interessades autoritzen el titular esmentat perquè les tracte automatitzadament amb l'única finalitat de gestionar funcions derivades del motiu del recurs i, si és el cas, perquè les cedisca a les institucions i als organismes que s'indiquen en l'article 77 de la Llei General de la Seguretat Social, text refós aprovat pel Reial Decret Legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podreu exercir sobre estes dades els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició mitjançant un escrit dirigit al mateix òrgan al qual dirigit este recurs.

ATENCIÓ: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

(01-10-2016)
VALENCIANO

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR L'ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ PER COMPAREIXENÇA

GENERALS

Vos informem que, per a interposar recursos, la representació segons s'establix en l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

És per això que podeu usar este model, si així ho voleu fer, per a l'**atorgament de representació**, respecte de la impugnació que vulgueu formular contra qualsevol acte dictat per les diverses unitats administratives de les direccions provincials, subdireccions generals o director general de la Tresoreria General de la Seguretat Social.

Cal tindre present que amb la firma d'este formulari el representant accepta la representació conferida.

Este model també està disponible a Internet, a la pàgina web de la Seguretat Social, www.seg-social.es.

ESPECÍFIQUES

1. REPRESENTAT: PERSONA JURÍDICA

En el cas que el representat siga una persona jurídica, cal fer constar en este apartat les dades de la persona que té la representació legal i que, en virtut d'este fet, atorga esta representació en nom de la persona jurídica, i s'hi ha d'adjuntar la documentació acreditativa d'eixa representació legal.

2. ATORGAMENT DE LA REPRESENTACIÓ

Indiqueu en este apartat la classe d'impugnació -recurs d'alçada, reposició o reclamació prèvia en tercera- per a la formulació de la qual i altres actuacions relacionades atorgueu representació. Així mateix, en este apartat heu d'anotar les dades que permeten identificar l'acte administratiu per a la impugnació del qual s'atorga la representació, a través de la indicació de les dades sol·licitades.

3. FIRMA

No oblideu subscriure la representació a través de la firma, tant del representant com del representat, i consigneu-hi, a més, el lloc i la data.