



Registre d'entrada

CONCESSIÓ DE REPRESENTACIÓ PER COMPAREIXENÇA

REPRESENTAT PERSONA FÍSICA

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL										
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)										
DNI:	CIF:	TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:	NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU			NAF			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA			BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	C.POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILI	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÈFON			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			

1. REPRESENTAT PERSONA JURÍDICA

RAÓ SOCIAL				CIF			CCC		
TIPUS DE VIA									
NOM DE LA VIA PÚBLICA									
BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	C.POSTAL			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILI	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÈFON		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		

I, ACTUANT EN EL SEU NOM, EL SEU REPRESENTANT LEGAL, SEGONS DOCUMENT JUSTIFICATIU QUE S'ADJUNTA:

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL										
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)										
DNI:	CIF:	TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:	NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU			NAF			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA			BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	C.POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILI	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÈFON			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			

REPRESENTANT

COGNOMS I NOM										
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)										
DNI:	CIF:	TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:	NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU			NAF			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA			BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	C.POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILI	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÈFON			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			

2. CONCESSIÓ DE LA REPRESENTACIÓ

D'acord amb el que s'estableix en l'article 5 de la de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, el representat atorga la seva representació al representant perquè la Tresoreria General de la Seguretat Social acordi amb aquest les actuacions administratives necessàries per entaular el recurs les dades del qual es ressenyen, i també les actuacions que se'n derivin:

INDIQUEU EL TIPUS DE RECURS PER AL QUE ATORGUEU REPRESENTACIÓ

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

I PEL QUE FA A L'ACTE ADMINISTRATIU SEGÜENT:

ÒRGAN AUTOR DE L'ACTE		DATA DE L'ACTE
<input type="text"/>		<input type="text"/>
NÚMERO D'EXPEDIENT / REFERÈNCIA	ASSUMpte / MATÈRIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3. SIGNATURA

SIGNATURA DEL REPRESENTAT	SIGNATURA DEL REPRESENTANT
Lloc: Data:	Lloc: Data:
Signatura _____	Signatura _____

Aquest formulari conté dades de caràcter personal que formen part d'un fitxer titularitat de la Tresoreria General de la Seguretat Social. Els interessats autoritzen aquest titular perquè les tracti automatitzadament amb l'única finalitat de gestionar funcions derivades del motiu del recurs i, si escau, perquè les cedeixi a les Institucions i Organismes previstos en l'article 77 de la Llei General de la Seguretat Social, Text Refós aprovat per 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, podrà exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat al mateix òrgan al qual dirigeix aquest recurs.

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA CONCESSIÓ DE REPRESENTACIÓ PER COMPAREIXENÇA

GENERALS

S'informa que, per interposar recursos, s'ha d'acreditar la representació d'acord amb el que s'estableix en l'article 5 de la de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

Per aquesta raó, aquest model podreu utilitzar-lo, si voleu, **per atorgar la representació**, respecte de la impugnació que es proposi formular contra qualsevol acte dictat per les distintes unitats administratives de las Direccions Provincials, Subdireccions Generals o Director General de la Tresoreria General de la Seguretat Social.

No oblideu que amb la signatura d'aquest formulari, el representant accepta la representació conferida.

Aquest model també es troba disponible a Internet, al web de la Seguretat Social, www.seg-social.es

ESPECÍFIQUES

1. REPRESENTAT PERSONA JURÍDICA

En cas que el representat sigui una persona jurídica, s'ha de fer constar les dades de la persona que n'ostenta la representació legal i que, en virtut d'això, atorga aquesta representació en nom de la persona jurídica, i s'ha d'adjuntar la documentació acreditativa d'aquesta representació legal.

2. CONCESSIÓ DE LA REPRESENTACIÓ

Indiqueu el tipus d'impugnació –recurs d'alçada, reposició o reclamació prèvia en tercera– per a la formulació de la qual i per a altres actuacions atorga representació. També s'han de fer constar les dades que permetin identificar l'acte administratiu per a la impugnació del qual s'atorga la representació, mitjançant l'emplenament de les dades que es demanen.

3. SIGNATURA

No oblideu subscriure la representació mitjançant la signatura, tant del representant com del representat, consignant, a més, el lloc i la data.