



Registro de entrada

OUTORGAMENTO DE REPRESENTACIÓN POR COMPARECENCIA

REPRESENTADO PERSOA FÍSICA

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL												
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque cunha "X" o que proceda)												
DNI: <input type="checkbox"/>		CIF: <input type="checkbox"/>		TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="checkbox"/>		PASAPORTE: <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		NAF		
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA				BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	C.POSTAL
	MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO					PROVINCIA			TELÉFONO			

1. REPRESENTADO PERSOA XURÍDICA

RAZÓN SOCIAL					CIF		C.C.C.											
TIPO DE VÍA										NOME DA VÍA PÚBLICA		BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	C.POSTAL
DOMICILIO	MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO					PROVINCIA			TELÉFONO									

E, ACTUANDO NO SEU NOME, O SEU REPRESENTANTE LEGAL, SEGUNDO O DOCUMENTO XUSTIFICATIVO QUE SE ACHEGA:

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL												
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque cunha "X" o que proceda)												
DNI: <input type="checkbox"/>		CIF: <input type="checkbox"/>		TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="checkbox"/>		PASAPORTE: <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		NAF		
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA				BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	C.POSTAL
	MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO					PROVINCIA			TELÉFONO			

REPRESENTANTE

APELIDOS E NOME												
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque cunha "X" o que proceda)												
DNI: <input type="checkbox"/>		CIF: <input type="checkbox"/>		TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="checkbox"/>		PASAPORTE: <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		NAF		
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA				BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	C.POSTAL
	MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO					PROVINCIA			TELÉFONO			

2. OUTORGAMENTO DA REPRESENTACIÓN

Conforme o establecido no artigo 5 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, o representado outorga a súa representación ao representante para que a Tesourería Xeral da Seguridade Social entenda con este as actuacións administrativas necesarias para iniciar o recurso cuxos datos se salientan, así como para as actuacións que se deriven deste:

INDIQUE O TIPO DE RECURSO PARA O QUE OUTORGA REPRESENTACIÓN

RECURSO DE ALZADA

RECURSO DE REPOSICIÓN

RECLAMACIÓN PREVIA EN TERCERÍA

E RESPECTO DO SEGUINTE ACTO ADMINISTRATIVO:

ÓRGANO AUTOR DO ACTO		DATA DO ACTO	
NÚMERO DE EXPEDIENTE / REFERENCIA		ASUNTO / MATERIA	

3. SINATURA

SINATURA DO REPRESENTADO	SINATURA DO REPRESENTANTE
Lugar: Data:	Lugar: Data:
Sinatura	Sinatura

Este formulario contén datos de carácter persoal que forman parte dun ficheiro titularidade da Tesourería Xeral da Seguridade Social. Os interesados autorizan o devandito titular a tratalos automatizadamente coa única finalidade de xestionar funcións derivadas do motivo do recurso e, se é o caso, a cedérllelos ás institucións e organismos previstos no artigo 77 da Lei xeral da Seguridade Social, texto refundido aprobado polo Real decreto legislativo 8/2015, do 30 de outubro. Conforme á Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, poderá exercer o dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición mediante un escrito dirixido ao mesmo órgano ao que dirixe o presente recurso.

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR O OUTORGAMENTO DE REPRESENTACIÓN POR COMPARENCIA

XERAIS

Infórmase que para interpoñer recursos debe acreditarse a representación conforme o establecido no artigo 5 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas.

Por iso, este modelo poderá utilizalo, se o desexa, para **outorgar a representación**, respecto da impugnación que pretenda formular contra calquera acto ditado polas distintas unidades administrativas das direccións provinciais, subdireccións xerais ou director xeral da Tesourería Xeral da Seguridade Social.

Non esquezan que coa sinatura deste formulario o representante acepta a representación conferida.

Este modelo tamén se atopa dispoñible en Internet, na páxina web da Seguridade Social, www.seg-social.es

ESPECÍFICAS

1. REPRESENTADO PERSOA XURÍDICA

En caso de que o representado sexa unha persoa xurídica, deberá facerse constar os datos da persoa que posúe a súa representación legal e que, na súa virtude, outorga esta representación en nome da persoa xurídica, deberá achegar a documentación acreditativa da devandita representación legal.

2. OUTORGAMENTO DA REPRESENTACIÓN

Indique o tipo de impugnación -recurso de alzada, reposición ou reclamación previa en tercería- para cuxa formulación e demais actuacións outorga a representación. Así mesmo, deberá facer constar os datos que permitan identificar o acto administrativo para cuxa impugnación se outorga a representación, e cubrir os datos que se solicitan.

3. SINATURA

Non esquezan subscribir a representación mediante a súa sinatura, tanto do representante como do representado, e consignar ademais, o lugar e a data.