



Rexistro de entrada

## RECLAMACIÓN PREVIA EN TERCERÍA

### DATOS DO TERCERISTA

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 / CCC				
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. DATOS DO REPRESENTANTE

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 AL MUNICIPIO					PROVINCIA			TELÉFONO				

### 2. DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

(Marque cunha "X" o que proceda)													
DOMICILIO DO RECORRENTE <input type="checkbox"/>			DOMICILIO DO REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>					OUTRO (identificar): <input type="checkbox"/>					
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							

### 3. IDENTIFICACIÓN DO CONSTRINXIMENTO

<b>O tercerista tivo coñecemento de que a Tesourería Xeral da Seguridade Social segue o seguinte procedemento de constrinximento:</b>										
DIRECCIÓN PROVINCIAL					UNIDAD DE RECADACIÓN EXECUTIVA					
CONSTRINXIDO					NÚMERO DE EXPEDIENTE / DNI / CIF					

### 4. CLASE DE TERCERÍA

<b>O interesado formula no devandito procedemento de constrinximento a seguinte RECLAMACIÓN PREVIA EN TERCERÍA:</b>										
TIPO DE TERCERÍA (Marque cunha "X" o que proceda)										
DE DOMINIO: <input type="checkbox"/>		DE MELLOR DEREITO: <input type="checkbox"/>		IMPORTE DA PRETENSIÓN (só no caso de mellor dereito)				DATA DILIXENCIA DE EMBARGO		

### 5. BENS AFECTADOS POLA TERCERÍA

Que a tercería se formula respecto dos seguintes **BENS** embargados:

**BENS**

6. En caso de non ter espazo suficiente, indique no recadro o número de follas adicionais de bens que se achegan:

### 11. SINATURA

SINATURA DO RECORRENTE	SINATURA DO REPRESENTANTE
Sinatura	Sinatura

**7. DATOS DO RECORRENTE**

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

NAF / CCC

**8. CORPO DA TERCERÍA**

Que fundamenta a devandita tercería nas seguintes ALEGACIÓNS E FUNDAMENTOS DE DEREITO:

**ALEGACIÓNS E FUNDAMENTOS DE DEREITO**6. En caso de non ter espazo suficiente, indique no recadro o número de follas adicionais de alegacións e fundamentos que se achegan: **9. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA**

Co obxecto de acreditar as alegacións formuladas, adxunto a seguinte documentación:

**DOCUMENTACIÓN**6. En caso de non ter espazo suficiente, indique no recadro o número de follas adicionais de documentación que se achegan: **10. SÚPLICO DA TERCERÍA**

En virtude do exposto SOLICITA que, de conformidade co disposto nos artigos 132 e seguintes do Regulamento xeral de recadación da Seguridade Social , se dite resolución polo director provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social, pola que, con estimación da tercería formulada se acorde:

**PETICIÓN**

(Marque cunha "X" o que proceda)

 **EN DOMINIO:**

Levantar o embargo practicado sobre os bens aos que se refire a tercería e, se é o caso, a ordenar o correspondente mandamento de cancelación do devandito embargo nos rexistros públicos nos que se anotase, con suspensión do procedemento executivo respecto dos devanditos bens en tanto se resolva esta reclamación previa en tercería de dominio.

 **EN MELLOR DEREITO:**

Con recoñecemento do mellor dereito posuído, entregarlle ao tercerista o importe que se obteña do alleamento forzoso dos bens embargados no procedemento executivo, ata a cantidade suficiente para cubrir o crédito recoñecido como preferente.

**11. SINATURA**

SINATURA DO RECORRENTE	SINATURA DO REPRESENTANTE
Lugar: Data:	Lugar: Data:
Sinatura	Sinatura

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE O RECURSO:

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 A TERCERÍA

## XERAIS

Este modelo poderá utilizalo, se o desexa, exclusivamente para presentar **reclamación previa en tercería, tanto de dominio como de mellor dereito**, nos supostos e con requisitos e efectos que se regulan nos artigos 132 e seguintes do Regulamento xeral de recadación da Seguridade Social, aprobado polo Real decreto 1415/2004, do 11 de xuño.

Este modelo tamén se atopa dispoñible en Internet, na páxina web da Seguridade Social: [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)

## ESPECÍFICAS

### 1. REPRESENTANTE

En caso de actuar por medio de representante, deberán cubrirse os datos do tercerista e da persoa ou entidade que actúa como representante. 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.. En caso de desexar acreditar a representación mediante comparecencia persoal, atópase á súa disposición un documento normalizado de outorgamento de representación.

En calquera caso, non esqueza achegar a documentación acreditativa da representación, e fágaa constar na epígrafe "Documentación" deste formulario.

### 2. DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Se desexa que as notificacións que se produzan en relación co recurso se dirixan a un lugar distinto do domicilio do tercerista ou do seu representante, debe facelo constar expresamente, e cubrir os datos que se solicitan.

### 3. IDENTIFICACIÓN DO CONSTRINXIMENTO

Deberá facer constar os datos que permitan identificar o procedemento de constrinximento en cuxo seo se formula a tercería, e cubrir todos os datos que se solicitan ou o maior número deles, en caso de descoñecerse algún. Para facilitar a identificación do devandito procedemento pode achegar unha fotocopia de calquera acto recaído neste do que tivera coñecemento.

### 4. CLASE DE TERCERÍA

Deberá indicar o tipo ou clase de tercería que formula, segundo esta se funde no dominio dos bens embargados ao debedor **-DE DOMINIO-** ou no dereito a ser reintegrado do seu crédito con preferencia ao perseguido no expediente de constrinximento **-DE MELLOR DEREITO-**.

### 5. BENS AFECTADOS POLA TERCERÍA

Deberá identificar axeitadamente o ben ou bens respecto dos que formula a reclamación previa en tercería.

### 6. FOLLAS ADICIONAIS

No caso de non resultar suficiente o espazo habilitado no modelo para identificar os bens ou para consignar alegacións e/ou documentación, debe utilizar as follas adicionais que precise, segundo o modelo adxunto, e indicar nos recadros correspondentes contidos nas páxinas 1 e 2 do recurso o número total de follas adicionais de bens, alegacións e/ou documentación que achega.

Non esqueza consignar os apelidos, o nome/razón social e NAF/CCC do tercerista en todas as follas adicionais que utilice, así como se corresponden a bens, alegacións ou documentación, e indicar na casa "Páxina" que figura no ángulo superior dereito destas o número de páxina que corresponda respecto do total de páxinas do recurso.

### 7. IDENTIFICACIÓN

Non esqueza consignar os datos identificativos do recorrente no encabezamento da segunda páxina do formulario, así como no das follas adicionais que utilice.

### 8. CUERPO DA TERCERÍA

Deberá indicar as alegacións e fundamentos de dereito nas que sustenta o recurso que formula, tanto en cuestións de feito como de dereito.

### 9. DOCUMENTACIÓN

Efectúe unha relación de toda a documentación que acompañe o recurso. Non esqueza que, conforme dispón ao artigo 133.1 do Regulamento xeral de recadación da Seguridade Social, a tercería formularase acompañando inescusablemente os documentos orixinais nos que o tercerista funde o seu dereito, así como copia destes, se desexa que lle sexan devoltos previo cotexo. Igualmente, en caso de actuar por medio de representante, debe achegar a documentación acreditativa da representación.

### 10. SÚPLICO

Especifique a que petición se contrae a súa pretensión, en función da clase de tercería formulada.

### 11. SINATURA

Non esqueza subscribir o recurso mediante a súa sinatura en ambas as dúas páxinas do formulario, e consigne ademais, na segunda delas, o lugar e a data, así como nas follas adicionais que acompañe.

7. DATOS DO RECORRENTE

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL

NAF / CCC

(marque cunha "X" o que proceda)

6. FOLLA ADICIONAL DE:

BENS

ALEGACIÓNS

DOCUMENTACIÓN

(01-10-2016)  
GALLEGO

11. SINATURA

SINATURA DO RECORRENTE	SINATURA DO REPRESENTANTE
Lugar: Data:	Lugar: Data:
Sinatura _____	Sinatura _____

PÁXINA