MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre de l'INSS

Recurs de reposició

ATENCIÓ. Emplene l'imprès de la forma més completa i exacta possible.
ESCRIBA AMB CLAREDAT I EN LLETRES MAJÚSCULES. GRÀCIES PER LA SEUA COL·LABORACIÓ

1. DADES PERSONALS

1.1 Sol·licitant

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-Passaport

Domicili habitual: (carrer, plaça ...)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil

Codi postal	Localitat	Província	Telèfon fix

Correu electrònic

20260217

C-242 val V.2

1.2 Recurs interposat per representant

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-Passaport

Domicili habitual: (carrer, plaça ...)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil

Codi postal	Localitat	Província	Telèfono fix

Correu electrònic

2. INTERPOSICIÓ DE RECURS DE REPOSICIÓ

El sol·licitant, les dades del qual són els consignats, **EXPOSA** que per mitjà del present escrit **INTERPOSA RECURS DE REPOSICIÓ** contra la resolució de la seua **sol·licitud de compensació derivada de l'exposició a l'amiant.**

ÒRGAN AUTOR DE L'ACTE DAVANT EL QUAL ES PRESENTA EL RECURS:

Subdirecció General de Gestió de Prestacions

Descripció

Número d'expedient | Data de l'acte | Data de notificació

Per no estar conforme amb l'acte administratiu esmentat, formule les següents al·legacions:

Per tot l'anteriorment exposat **SOL·LICITE** que, tenint per presentat dins del termini i en la forma corresponent este escrit i els documents que s'acompanyen, s'admeten com a **RECURS DE REPOSICIÓ** contra l'indicat acte administratiu i conforme al procediment establlt, s'adopte resolució d'acord amb les al·legacions efectuades.

DECLARE, sota la meua responsabilitat, que són certs les dades que consigne en el present recurs.

AUTORITZE, la consulta de les meues dades d'identificació personal a través del Servici de Verificació de Dades d'Identitat.

Firma de l'interessat,

, de de 20

Sr. Subdirector General de Gestió de Prestacions

Les dades personals reflectides en esta sol·licitud seran tractats per l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS) amb la finalitat de gestionar la informació/petició formulada. Podrà exercir els drets establits en els articles 15 a 22 del Reglament (UE) 2016/679 i articles 11 a 18 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre (accés, rectificació, supressió, etc...), davant qualsevol oficina de l'INSS o en l'adreça de correu electrònic: *consultas.inss-sscc.proteccion-dedatos@seg-social.es*. Per a més informació consulte la política de protecció de dades de l'INSS en la web: *www.seg-social.es*.

20260217

C-242 val V.2