

Revocació de l'autorització per realitzar tràmits d'una persona com a compte propi a través del certificat electrònic de Govern

1. Dades de la persona sol·licitant

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Empresa i/o entitat:

Qualitat de:

Persona autoritzada

Compte propi

2. Dades de la persona revocada

Núm. CASS:

Cognoms i nom de la persona:

Nom de l'empresa/entitat:

3. Revocació

La persona esmentada en el punt 1 dono el meu consentiment per revocar expressament l'autorització reconeguda a la persona esmentada en el punt 2 per a realitzar tràmits de compte propi, a través del seu certificat electrònic individual de Govern.

Aquesta revocació s'ha de tramitar si la persona autoritzada ha causat baixa d'empresa com a persona assalariada del sol·licitant.

La persona esmentada en el punt 1 declara que ha informat d'aquesta revocació a la persona interessada.

Aquesta revocació pren efectes a la data de presentació del present formulari.

4. Signatura

[Signatura i nom i cognoms de la persona sol·licitant]

Lloc:

Data:

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, de 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003, de protecció de dades personals.

Espai reservat a la CASS

Data d'efecte: