

Transmissió del full de cotització mensual al Comú

Autorització

Revocació

1. Dades del patró domèstic

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

2. Sol·licitud

Autorització a la CASS a trametre cada mes el full de cotització al Comú des del període ____/____

Revocar l'autorització des del període ____/____ .

3. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

Que la tramitació del full de cotització mitjançant el Comú no m'opimeix del compliment de la normativa i, especialment, de la presentació del full de cotització i del seu pagament en el termini legal.

4. Signatura

Lloc:

Data:

/ /

[Nom i cognoms i signatura]

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, del 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.