

Revocació de l'autorització per fer tràmits al portal web de la CASS

1. Dades de la persona sol·licitant

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de:

2. Dades de l'empresa

Núm. CASS:

Nom de l'empresa:

3. Dades de la persona a qui es revoca l'autorització

Núm. CASS (si escau):

Nom de l'empresa (si escau):

I en representació de l'empresa a:

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

4. Revoco l'autorització

Que vaig donar a la Caixa Andorrana de Seguretat Social per accedir, tramitar i signar les dades i documentació de l'empresa.

5. 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.

6. Signatura

[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, 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.