

**Recurs administratiu
Recàrrecs**

1. Dades de l'empresa

Núm. CASS:

Nom de l'empresa:

Adreça:

núm.: esc.: pis: porta:

Població:

parròquia:

País:

codi postal:

Telèfon:

fax:

correu electrònic:

2. Dades de la persona autoritzada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de:

3. Al·legacions

Que el pagament en retard del full de cotització del període ____/____ va donar lloc a la imposició d'un recàrrec. Que he fet el pagament el ____/____/____ i que compleixo els requisits previstos per l'art. 93 de la Llei 17/2008, del 3 d'octubre, de la seguretat social per beneficiar-se d'una rebaixa del recàrrec.

Que he realitzat l'ingrés en el termini de 10 dies naturals següents a la data obligatòria del pagament i no he estat reincident en els darrers 2 anys.

4. Sol·licito

La rebaixa del 30% dels recàrrecs imposats d'acord amb l'article 93 de la Llei 17/2008.

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

[Nom i cognoms i signatura]

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.