



MODELO DE REPRESENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES ELECTRÓNICOS A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

D/D^a/Razón social _____, DNI/NIE/Pasaporte/NIF _____,
con domicilio en _____

Cuyo representante legal (si es persona jurídica quien otorga la representación) es: D/D^a _____
con DNI/NIE/Pasaporte _____

OTORGA SU REPRESENTACIÓN

a D./D^a./Razón social _____,

DNI/NIE/Pasaporte/NIF _____, a los efectos de realizar ante la Administración de la Seguridad Social, en nombre del representado, los siguientes trámites electrónicos a través de cualquiera de los servicios telemáticos de la Sede electrónica de la Seguridad Social, con identificación electrónica o por cualquiera de las demás formas de identificación previstas. La representación para la presentación de solicitudes incluye la presentación de documentación complementaria, alegaciones y reclamación previa contra la resolución inicial de la solicitud formulada por el representante, así como la recepción por el representante de comunicaciones informativas relativas al trámite de la solicitud. Las notificaciones formales que el Instituto Social de la Marina emita en relación con dicha solicitud se remitirán exclusivamente al interesado.

- Solicitud de:
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ayudas de botiquines | <input type="checkbox"/> Revisión de botiquines | <input type="checkbox"/> Formación Profesional Marítima y Sanitaria |
| <input type="checkbox"/> Jubilación | <input type="checkbox"/> Viudedad | <input type="checkbox"/> Orfandad |
| <input type="checkbox"/> Auxilio por defunción | <input type="checkbox"/> Nacimiento y Cuidado de menor | <input type="checkbox"/> Asistencia sanitaria |
| <input type="checkbox"/> Incapacidad Permanente | <input type="checkbox"/> Incapacidad Temporal | |
- Otro trámite: _____

ACEPTACIÓN Y DURACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia de la documentación acreditativa de la identidad del mismo. Este modelo de representación debe ir acompañado de la copia del DNI/NIE/Pasaporte/NIF del otorgante, así como de la documentación acreditativa de la representación legal en el caso de persona jurídica otorgante. La representación se entenderá otorgada para los trámites mencionados y durante un máximo de 12 meses desde la fecha de la firma por parte del representado, debiendo volver a solicitarse si fuese necesario.

NORMA APLICABLE

Artículo 129.2 del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

El/la otorgante

El/la representante

Este documento deberá ser remitido como anexo junto con la solicitud o trámite electrónico efectuado, estando obligado el representante a conservar la copia original del mismo. El texto del documento no podrá ser modificado, sin perjuicio de la facultad del interesado de otorgar su representación en términos diferentes, acreditándola por cualquier otro medio válido en Derecho. Este documento será incorporado al expediente.