



Registre d'entrada

RECURS D'ALÇADA CONTRA RECLAMACIÓ DE DEUTE

DADES DEL RECURRENT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

NAF / CCC

DNI: ☐

CIF: ☐

TARGETA D'ESTRANGER: ☐

PASSAPORT: ☐

TIPUS DE VIA

NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC

NÚM.

BIS

ESCALA

PIS

PORTA

CODI POSTAL

MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI

PROVÍNCIA

TELÈFON

1. DADES DEL REPRESENTANT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

NAF

DNI: ☐

CIF: ☐

TARGETA D'ESTRANGER: ☐

PASSAPORT: ☐

TIPUS DE VIA

NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC

NÚM.

BIS

ESCALA

PIS

PORTA

CODI POSTAL

MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI

PROVÍNCIA

TELÈFON

2. DOMICILI DE NOTIFICACIÓ

(poseu una X en l'opció correcta)

DOMICILI DEL RECURRENT ☐

DOMICILI DEL REPRESENTANT ☐

UN ALTRE DOMICILI (identifiqueu-lo): ☐

TIPUS DE VIA

NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC

NÚM.

BIS

ESCALA

PIS

PORTA

CODI POSTAL

MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI

PROVÍNCIA

3. IDENTIFICACIÓ DE L'ACTE CONTRA EL QUAL ES RECORRE

Al recurrent li han notificat la reclamació de deute següent:

ÒRGAN AUTOR DE L'ACTE

RÈGIM DE PERTINENÇA A LA SEGRETTAT SOCIAL

NÚMERO DE RECLAMACIÓ

IMPORT

PERÍODE

DATA DE L'ACTE

DATA DE LA NOTIFICACIÓ

4. COS DEL RECURS

Que, com que no estic d'acord amb la reclamació de deute esmentada, formule un **RECURS D'ALÇADA** contra eixa reclamació sobre la base de les al·legacions i dels fonaments de dret següents:

AL·LEGACIONS I FONAMENTS DE DRET:

5. En cas de necessitar més espai, indiqueu en el quadret següent el nombre de fulls addicionals d'al·legacions i de fonaments que s'hi adjunten:

10. FIRMA

FIRMA DEL RECURRENT

FIRMA DEL REPRESENTANT

Firma

Firma

PÀGINA

1

ATENCIÓ: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

(01-10-2016)
VALENCIANO

6. DADES DEL RECURRENT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

NAF / CCC

7. DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

A fi d'acreditar les al·legacions formulades, adjunte a la reclamació la documentació següent:

DOCUMENTACIÓ:

5. En cas de necessitar més espai, indiqueu en el quadret següent el nombre de fulls addicionals de documentació que s'hi adjunten:

8. PÈTITA DEL RECURS

En virtut de la informació exposada, **SOL·LICITE**, d'acord amb el que es disposa en els articles 121 i 122 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, que es considere formulat el meu **RECURS D'ALÇADA** contra l'acte administratiu esmentat i que, una vegada estimat, es dicte una resolució per la qual s'acorde:

PETICIÓ:

5. En cas de necessitar més espai, indiqueu en este quadret el nombre de fulls addicionals de petició que s'hi adjunten:

9. GARANTIA

Indiqueu si sol·liciteu la
SUSPENSIÓ DE L'EXECUCIÓ
de la reclamació de deute impugat:

SÍ ☐NO ☐En cas afirmatiu, especifiqueu la **GARANTIA** oferida (recordeu adjuntar-hi el justificant de la garantia constituïda):

10. FIRMA

FIRMA DEL RECURRENT

Lloc:
Data:

Firma

FIRMA DEL REPRESENTANT

Lloc:
Data:

Firma

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX EL RECURS:

Este formulari conté dades de caràcter personal que formen part d'un fitxer titularitat de la Tresoreria General de la Seguretat Social. Les persones interessades autoritzen el titular esmentat perquè les tracte automatitzadament amb l'única finalitat de gestionar funcions derivades del motiu del recurs i, si és el cas, perquè les cedisca a les institucions i als organismes que s'indiquen en l'article 77 de la Llei General de la Seguretat Social, text refós aprovat pel Reial Decret Legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podeu exercir sobre estes dades els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició mitjançant un escrit dirigit al mateix òrgan al qual dirigix este recurs.

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR EL RECURS D'ALÇADA

GENERALS

Podeu usar este model específic de formulari, si així ho voleu, per a presentar un **recurs d'alçada exclusivament contra reclamacions de deute**, dictades per les diverses unitats administratives de les Direccions Provincials i Subdireccions Generals de la Tresoreria General de la Seguretat Social, però no per a impugnar altres actes distints dictats per eixos òrgans, perquè per a eixos altres actes hi ha un altre model general de recurs d'alçada.

Este model també està disponible en Internet, a la pàgina web de la Seguretat Social, www.seg-social.es

ESPECÍFIQUES

1. REPRESENTANT

En cas d'actuar per mitjà de representant, cal indicar en este apartat les dades del recurrent i de la persona o de l'entitat que actua com a representant. Vos informem que, per a interposar recursos, la representació segons s'establix en l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. En cas de voler acreditar la representació mitjançant compareixença personal, teniu disponible un document normalitzat d'atorgament de representació.

En tot cas, recordeu sempre adjuntar-hi la documentació acreditativa de la representació i feu-la constar en l'apartat "Documentació" d'este formulari.

2. DOMICILI PER A NOTIFICACIONS

Si voleu que les notificacions que es facen en relació amb el recurs es dirigisquen a un lloc distint del domicili del recurrent o del representant, heu de fer-ho constar expressament i indicar les dades sobre el domicili que demana el formulari.

3. IDENTIFICACIÓ DE L'ACTE CONTRA EL QUAL ES RECORRE

En este apartat cal fer constar les dades que permeten identificar l'acte administratiu contra el qual es recorre, mitjançant la indicació de totes les dades que es demanen en el formulari, o la màxima quantitat possible de dades en cas que se'n desconege alguna.

A fi de facilitar la identificació de l'acte administratiu contra el qual es recorre, podeu adjuntar-ne una fotocòpia al formulari.

4. COS DEL RECURS

Indiqueu en este apartat les al·legacions i els fonaments de dret en què baseu el recurs que formuleu, tant si són qüestions de fet com de dret.

5. FULLS ADDICIONALS

En cas que l'espai habilitat en el model per a anotar-hi al·legacions, documentació o la petició del recurs no siga suficient, podeu usar els Fulls addicionals que necessiteu, segons el model, i indicar en els quadrets corresponents situats en les pàgines 1 i 2 del recurs el nombre total de fulls addicionals d'al·legacions, de documentació o de petició que adjunteu al formulari.

No oblideu indicar els cognoms i el nom/raó social i el NAF/CCC del recurrent en tots els Fulls Addicionals que empleueu, i també si corresponen a al·legacions, documentació o petició, i indiqueu en la casella "Pàgina" que figura en l'angle inferior dret el número de pàgina que corresponga respecte del total de pàgines del recurs.

6. IDENTIFICACIÓ

Recordeu anotar les dades identificadores del recurrent en l'encapçalament de la segona pàgina del formulari.

7. DOCUMENTACIÓ

Feu en este apartat una llista de tota la documentació que acompanya el recurs. Recordeu que és convenient adjuntar-hi una fotocòpia de l'acte administratiu contra el qual es recorre. Recordeu, així mateix, que si actueu per mitjà de representant, heu d'aportar la documentació acreditativa de la representació; i que, en cas d'oferir garantia, heu d'aportar el justificant de la garantia constituïda.

8. PÈTITA

Especifiqueu en este apartat de manera clara i concreta la petició o les peticions que configuren la vostra pretensió.

9. GARANTIA

Excepte allò que s'ha establert de manera especial per al recurs d'alçada contra la provisió de constrenyiment i per a les terceries, el procediment recaptador només se suspén per la interposició de recurs administratiu si el recurrent garantix amb aval o procedix a la consignació a la disposició de la Tresoreria General de l'import del deute exigible, incloent-hi els recàrrecs, els interessos i les costes del procediment, en els termes i amb l'abast que s'establixen en l'article 46.2 del Reglament General de Recaptació de la Seguretat Social. És per això que, excepció feta dels casos indicats, si el recurrent demana eixa suspensió, cal que aporte, juntament amb el recurs, el justificant acreditatiu de la garantia constituïda.

10. FIRMA

No oblideu subscriure el recurs mitjançant la firma de les dos pàgines del formulari; i, a més, indiqueu el lloc i la data en la segona pàgina i també en els fulls addicionals adjunts.

DADES DEL RECURRENT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

NAF / CCC

(poseu una X en l'opció correcta)

5. FULL ADDICIONAL DE:

AL·LEGACIONS

DOCUMENTACIÓ

PETICIÓ

10. FIRMA

FIRMA DEL RECURRENT	FIRMA DEL REPRESENTANT
Lloc: Data:	Lloc: Data:
Firma	Firma

PÀGINA