

Revocació de transmissió del full de cotització mensual al Comú:

Canillo Encamp Pas de la Casa

Ordino La Massana

Andorra la Vella Santa Coloma

Sant Julià de Lòria Escaldes – Engordany

1. Dades de la persona física

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de:

2. Dades de l'empresa

Núm. CASS:

Nom:

3. Revoco l'autorització

Que des del període ___/___/___ revoco la tramesa del full de cotització mensual al Comú.

4. 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.

5. 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.

CASS – 0102
20/09/2010