



ESCRITO DE ALEGACIONES

Datos Generales

Espacio reservado Registro de Entrada

Espacio reservado Registro de Salida

Dirigido a:

El escrito debe dirigirse al órgano instructor al que hace referencia el acta.

Nº de Acta:

Datos Identificativos del Alegante

Nombre o Razón Social:

N.I.F o C.I.F.:

Actividad:

C.C.C.:

Domicilio Social:

Domicilio Centro Trabajo:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Correo Electrónico:

Teléfono móvil:

Datos del Representante Legal (en su caso)

Nombre y Apellidos:

N.I.F o C.I.F.:

N.A.F.:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

La Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, reconoce a los ciudadanos el derecho a relacionarse con las Administraciones Públicas utilizando medios electrónicos para el ejercicio de los derechos previstos en su art.13.

De conformidad con lo dispuesto en el art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, se informa que el presente formulario contiene datos de carácter personal que se incorporarán a un fichero titularidad del Ministerio de Empleo y Seguridad Social y serán tratados con la única finalidad de gestionar funciones derivadas del motivo de la solicitud y, en su caso, a cederlos a las Instituciones y Organismos previstos en el art. 10 de la Ley 23/2015 de 21 de julio, Ordenadora del Sistema de Inspección de Trabajo y Seguridad Social, a efectos de completar su gestión. Se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido al Organismo Estatal de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social donde se efectúe el Registro del presente documento.

CORREO ELECTRÓNICO/ WEB:

webits@mitramiss.es

EA0021795

www.mitramiss.gob.es/itss



ESCRITO DE ALEGACIONES

Por medio del presente escrito y habiendo recibido el/las Acta/s que se indica/n a continuación, incoada/s por la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social, contra la/s misma/s presento **ESCRITO DE ALEGACIONES** en base a los siguientes **MOTIVOS**:

Por tanto **SOLICITO**:

- La anulación del/de las Acta/s
- La reducción del importe consignado en el/las Acta/s
- La anulación o reducción del importe consignado en el/las Acta/s

FIRMA DEL ALEGANTE

Firmado:.....