



OTROS TRÁMITES INSPECCIÓN

(No usar para, denuncias, alegaciones o recursos de alzada. Para estos casos utilizar modelos específicos)

Datos Generales

| | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Espacio reservado Registro de Entrada | Espacio reservado Registro de Salida |
|---------------------------------------|--------------------------------------|

Dirigido a:

El escrito debe dirigirse a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social correspondiente a la provincia donde radique el centro de trabajo.

Datos del Solicitante

| | | | |
|---------------------|--|----------------|--|
| Nombre y Apellidos: | <input style="width: 90%; height: 25px;" type="text"/> | | |
| N.I.F o C.I.F.: | <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/> | N.A.F.: | <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/> |
| Domicilio: | <input style="width: 90%; height: 25px;" type="text"/> | | |
| Localidad: | <input style="width: 90%; height: 25px;" type="text"/> | | |
| Provincia: | <input style="width: 300px; height: 25px;" type="text"/> | Código Postal: | <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/> |
| Correo Electrónico: | <input style="width: 300px; height: 25px;" type="text"/> | Teléfono: | <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/> |

Datos de la Solicitud

Tipo de Solicitud

- Aportación de documentación / Información Consulta sobre estado de expediente
- Petición de audiencia/vista al expediente
- Otra Solicitud (Especificar en texto)

Datos del Expediente

- Solicitud inicial** (No relacionada con expediente iniciado o solicitud previa)
- Solicitud relaciona con expediente iniciado.** Identificar el expediente al que se refiere la petición.
- * Nº de orden de Servicio
- * Nº de Acta
- * Nº de Registro de Entrada
- * **Cumplimentación Obligatoria.**

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.

CORREO ELECTRÓNICO/ WEB:

webitss@mitramiss.es

EA0021795

www.mitramiss.gob.es/its



El presente formulario contiene datos de carácter personal que forman parte de un fichero titularidad del Ministerio de Empleo y Seguridad Social. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automatizadamente 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. Conforme la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido a la Inspección provincial de Trabajo y Seguridad Social en la que se haya presentado este documento.

CONTENIDO DE LA SOLICITUD

| | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| En _____, a _____ de _____ de _____ | FIRMA DEL SOLICITANTE |
| | Nombre: _____ Firmado:..... |

CORREO ELECTRÓNICO/ WEB:

webitss@mitramiss.es

EA0021795

www.mitramiss.gob.es/its