Segell d'entrada (espai reservat a la CASS)

caixa andorrana seguretat social

Autorització per sol·licitar documents per compte d'altri

1. Dades de la persona sol·licitant

Núm. CASS:
Cognoms i nom:
En qualitat de:
Data de naixement: _____ / _____ / _____
Nacionalitat:
Document que us identifica: ☐ Passaport ☐ Document d'identitat Núm.:
Adreça: núm.: esc.: pis: porta:
Població: parròquia:
País: codi postal:
Telèfon: fax: correu electrònic:

2. Autoritzo

Núm. CASS:
Cognoms i nom:
En qualitat de:
A sol·licitar en nom meu:

- ☐ Extracte de vellesa (punts)
- ☐ Targeta sanitària (duplicat)
- ☐ Sol·licitud de registre per a l'accés als serveis de certificació digital
- ☐ Un altre document (Especifiqueu-ho)

3. 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.

4. Signatures

[Persona que autoritza] [Persona autoritzada]

Lloc: **Data:** / /

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, de 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 – 0007
23/06/2010