|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **ESCRITO DE ALEGACIONES**  **ESCRITO DE ALEGACIÓNS** | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Datos Generales**  **Datos Xerais** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |  | |  | | | | | |  |  |
|  |  | Espacio reservado Registro de Entrada  Espazo reservado Rexistro de Entrada | | | |  | |  |  | | Espacio reservado Registro de Salida  Espazo reservado Rexistro de Saída | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  | |  |  | |  | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  | |  |  | |  | | | | | |  |  |
|  | Dirigido a: Dirixido a: | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | El escrito debe dirigirse al órgano instructor al que hace referencia el acta.  O escrito debe dirixirse ao órgano instrutor ao que fai referencia a acta. | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nº de Acta:**  **Nº de Acta:** | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | **Datos Identificativos del Alegante**  **Datos Identificativos do Alegante** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nombre o Razón Social:**  **Nome ou Razón Social:** | | |  | | | | | | | | | NIF / CIF:  NIF / CIF: | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | Actividad:  Actividade: | | |  | | | | | | | | | CCC:  CCC: | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | Domicilio Social:  Domicilio Social: | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | Centro Trabajo:  Centro Traballo: | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | Localidad:  Localidade: | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | Provincia:  Provincia: | | |  | | | | | | | | | Código Postal:  Código Postal: | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | Correo Electrónico:  Correo Electrónico: | | |  | | | | | | | | | Teléfono móvil: Teléfono móbil: | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | **Datos del Representante Legal** (en su caso) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Datos do Representante Legal (no seu caso) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nombre y Apellidos:**  **Nome e Apelidos:** | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | NIF / CIF:  NIF / CIF: | | |  | | | NAF:  NAF: | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | Domicilio:  Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | Localidad:  Localidade: | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | Provincia:  Provincia: | | |  | | | | | | | | | Código Postal: 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.

A Lei 39/2015, do 1 de outubro do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, recoñece aos cidadáns o dereito para relacionarse coas Administracións Públicas utilizando medios electrónicos para o exercicio dos dereitos previstos no seu art.13.

### 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 medio do presente escrito e recibindo o/as Acta/s que se indica/n a continuación, incoada/s pola Inspección Provincial de Traballo e Seguridade Social, contra a/s mesma/s presento **ESCRITO DE ALEGACIÓNS** en base aos seguintes **MOTIVOS**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Por tanto **SOLICITO:**  Por tanto **SOLICITO:** | | | | |
|  | La anulación del/de las Acta/s  A anulación do/das Acta/s |  |  |  |
|  | La reducción del importe consignado en el/las Acta/s  A redución do importe consignado no/as Acta/s |  |  |  |
|  | La anulación o reducción del importe consignado en el/las Acta/s  A anulación ou redución do importe consignado no/as Acta/s | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | FIRMA DEL ALEGANTE  ASINA DO ALEGANTE | |
|  |  |  | **Nombre:**  **Nome**: |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Firmado:**  **Asinado:** | **…………………………………………** |

***Aviso sobre Protección de Datos Personales:***

*De conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que el presente formulario contiene datos de carácter personal que serán objeto de tratamiento por el responsable, el Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social, con la finalidad de desempeñar la función principal de vigilancia y exigencia del cumplimiento de la normativa de orden social y de Seguridad Social, estando para todo ello legitimado en base a lo dispuesto en el artículo 8.2 de la ya citada Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre.*

*Se podrán ejercer, cuando procedan, los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679, mediante un escrito dirigido al Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social, en el Paseo de la Castellana, 63, 28071 Madrid o a través del correo electrónico:* *[pdp.itss@mites.gob.es](mailto:pdp.itss@mites.gob.es)*

*Podrá accederse a la restante información exigida por el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) a través de la dirección electrónica que se indica a continuación:* *<https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html>*

***Aviso sobre Protección de Datos Persoais:***

*De conformidade co disposto no artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e o artigo 11 da Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, infórmase que o presente formulario contén datos de carácter persoal que serán obxecto de tratamento polo responsable, o Organismo Estatal Inspección de Traballo e Seguridade Social, coa finalidade de desempeñar a función principal de vixilancia e esixencia do cumprimento da normativa de orde social e de Seguridade Social, estando para todo iso lexitimado en base ao disposto no artigo 8.2 da xa citada Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro.*

*Poderanse exercer, cando procedan, os dereitos recoñecidos nos artigos 15 a 22 do Regulamento (UE) 2016/679, mediante un escrito dirixido ao Organismo Estatal Inspección de Traballo e Seguridade Social, no Paseo da Castelá, 63, 28071 Madrid ou a través do correo electrónico:* [*pdp.itss@mites.gob.es*](mailto:pdp.itss@mites.gob.es)

*Poderá accederse á restante información esixida polo artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) a través da dirección electrónica que se indica a continuación:* [*https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html*](https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html)