



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 Denunciado

Nombre o Razón Social:	<input style="width: 420px; height: 18px;" type="text"/>	N.I.F. / C.I.F.:	<input style="width: 100px; height: 18px;" type="text"/>
Actividad:	<input style="width: 420px; height: 18px;" type="text"/>	C.C.C.:	<input style="width: 100px; height: 18px;" type="text"/>
Domicilio Social:	<input style="width: 630px; height: 18px;" type="text"/>		
Centro Trabajo:	<input style="width: 630px; height: 18px;" type="text"/>		
Localidad:	<input style="width: 630px; height: 18px;" type="text"/>		
Provincia:	<input style="width: 420px; height: 18px;" type="text"/>	Código Postal:	<input style="width: 100px; height: 18px;" 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

* Complimentación 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:

webitss@mites.gob.es

DIR3: EA0041712
www.mites.gob.es/its



CONTENIDO DE LA SOLICITUD

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

Nombre:

Firmado:

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

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>