



**GENERALITAT VALENCIANA**

**INVASSAT**  
Institut Valencià de Seguretat i Salut en el Treball

**SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DE DADES DE L'INFORME ANUAL DE SINISTRALITAT EMÈS PER L'INVASSAT**

**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS DEL INFORME ANUAL DE SINIESTRALIDAD EMITIDO POR EL INVASSAT**

**A DADES DEL SOL·LICITANT  
DATOS DEL SOLICITANTE**

NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF	
ADREÇA (NOM DE LA VIA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (NOMBRE DE LA VIA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
---------------------	--------------	-----	--------------------

**B DISCREPÀNCIES OBSERVADES DE L'INFORME  
DISCREPANCIAS OBSERVADAS DEL INFORME**

**APARTAT 1 - DADES GENERALS / APARTADO 1 - DATOS GENERALES**

Raó social, adreça, CP, indicar:  
*Razón social, dirección, CP, indicar:*

(\* No és necessari presentar aquesta sol·licitud en el cas que l'empresa haja de realitzar algun tràmit amb el INVASSAT, en la presentació del tràmit, quan indique la nova raó social, aquesta quedarà actualitzada / No es necesario presentar esta solicitud en el caso de que la empresa tenga que realizar algún trámite con el INVASSAT, en la presentación del trámite, cuando indique la nueva razón social, esta quedará actualizada.

El codi d'activitat econòmica principal (CNAE) no correspon amb el de l'empresa. (Aportar justificant).  
*El código de actividad económica principal (CNAE) no corresponde con el de la empresa. (Aportar justificación).*

La plantilla mitjana anual. (Aportar certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social de plantilla mitjana anual per codi de compte de cotització que requerisca comprovació)  
*La plantilla media anual. (Aportar certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social de plantilla media anual por código de cuenta de cotización que requiera comprobación)*

Tancament de l'empresa. (Aportar justificant, declaració censal, model 036 de l'Agència Tributària)  
*Cierre de la empresa. (Aportar justificación, declaración censal, modelo 036 de la Agencia Tributaria)*

**APARTAT 2, 3 I ANNEXOS / APARTADO 2, 3 Y ANEXOS**

Discrepàncies en els accidents de treball i/o malalties professionals. Ha d'indicar:  
*Discrepancias en los accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales. Debe indicar:*

NIF	DATA BAIXA: FECHA BAJA:
-----	----------------------------

MOTIU / MOTIVO

**C AUTORITZACIÓ  
AUTORIZACIÓN**

D'acord amb el que es disposa en l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'estableixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic, autoritza perquè aquesta puga comprovar les dades d'identitat (DNI) i, si és procedent, de residència.  
Cas de no subscriure l'autorització corresponent, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.  
*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público, da su autorización para que esta pueda comprobar los datos de identidad (DNI) y, en su caso, de residencia.*  
*Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

Denegue expressament l'autorització esmentada  
*Deniego expresamente la citada autorización*

**D DOCUMENTS QUE S'APORTEN  
DOCUMENTOS QUE SE APORTAN**

**E SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

IMPORTANT: emplenar, imprimir i remetre el document signat i els documents que considere necessaris a: <servplanesactuacionestadistica@gva.es>  
En el "assumepte" del correu electrònic indicar: <Nom de l'empresa> - MODIFICACIÓ DE DADES.  
IMPORTANTE: cumplimentar, imprimir y remitir el documento firmado y los documentos que considere necesarios a: <servplanesactuacionestadistica@gva.es>  
En el "asunto" del correo electrónico indicar: <Nombre de la empresa> - MODIFICACIÓN DE DATOS.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).