



AUTORIZACIÓN DOMICILIO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE COMUNICACIONES Y/O NOTIFICACIONES

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre					DNI/NIF/NIE	
Teléfono		Móvil		Correo electrónico		
Domicilio a efectos fiscales						
Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	
Población			Provincia			

1) ACEPTO EXPRESAMENTE recibir las comunicaciones y/o notificaciones emitidas por ACTIVA MUTUA, por medios electrónicos, en base al art. 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, sin perjuicio de poder revocar mi autorización en cualquier momento mediante escrito dirigido a ACTIVA MUTUA.

(1) Marcar una X para autorizar a Activa Mutua.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud y manifiesto igualmente que asumo la obligación de comunicar a ACTIVA MUTUA, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 3, cualquier variación de los datos consignados que se pueda producir de ahora en adelante, y asumiendo cualesquiera consecuencias jurídicas derivadas de este incumplimiento. La comunicación de las modificaciones de los datos declarados debe realizarse a través de envío de un correo electrónico a la dirección lop@activamutua.es

....., a de de 20.....

Firma del solicitante