



Sol·licitud del reconeixement dels drets derivats de malaltia professional o per accident en acte de servei com a conseqüència del treball desenvolupat, en l'àmbit del mutualisme administratiu gestionat per Muface, d'acord al que estableix l'Ordre APU/3554/2005, de 7 novembre. (BOE núm. 275, de 17 de novembre de 2005)

Dades professionals

Cognoms i nom

NIF/NIE/Passaport

Vinculació

Cos

Grup

Nivell

Lloc de treball

Centre de treball

Localitat

Adreça personal a efectes de notificació

Carrer/plaça/avinguda

Núm.

Pis

Porta

Municipi

Codi postal

Telèfon

Adreça electrònica

Sol·licito

Inici del procediment de reconeixement dels drets derivats de, (assenyaleu el tipus de contingència)

☐ Malaltia professional

☐ Accident , en acte de servei com a conseqüència del treball desenvolupat

Lloc i data

Signatura de la persona sol·licitant

Director/a del Servei Territorial a Tarragona del Departament d'Ensenyament