



Código Guía de Servicios **611**

## RECLAMACION PREVIA A LA VIA JURISDICCIONAL ANTE RESOLUCION DE PENSION NO CONTRIBUTIVA EN FASE DE SOLICITUD

### NUMERO DE EXPEDIENTE Y RESOLUCION IMPUGNADA

Debe indicar el número de expediente y la fecha de la resolución ante la que desea presentar esta reclamación previa

Número de expediente

Fecha de la resolución impugnada

### 1 DATOS DEL INTERESADO Y NOTIFICACION

#### 1.1 Datos del Interesado / Reclamante

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

DNI/NIE

Teléfono móvil

Correo electrónico

#### Domicilio

Tipo de vía: (calle...)

Vía: (nombre de la calle, plaza, Avda...)

Número

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

Localidad/Municipio

Provincia

País

Código Postal

#### 1.2 Notificación

Deseo ser notificado en papel a través del correo postal

Domicilio a efectos de notificación (rellenar únicamente si es distinto del señalado en el apartado anterior)

Tipo de vía: (calle...)

Vía: (nombre de la calle, plaza, Avda...)

Número

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

Localidad/Municipio

Provincia

País

Código Postal

Deseo ser notificado electrónicamente a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud o de cualquier otra que se trámite ante este Organismo Autónomo. A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNI electrónico, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM:

<https://sede.carm.es> / \*CARPETA DEL CIUDADANO \* notificaciones electrónicas  
o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>

Con independencia del medio elegido para la práctica de notificaciones (notificación en papel o por medios electrónicos) puede identificar un dispositivo electrónico y/o una dirección de correo electrónico para el envío de un **aviso** informándole de la puesta a disposición de las notificaciones en la Sede Electrónica de la CARM

Teléfono móvil

Correo electrónico



## 2 DATOS DEL REPRESENTANTE

Cumplimentar únicamente cuando la solicitud se suscriba por persona distinta al posible beneficiario.

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido		
DNI/NIE	Relación con el interesado			
NIF	Representante	Guardador de Hecho	Curador	Defensor Judicial
Razón Social ( <i>cumplimentar si la representación la tiene atribuida una persona jurídica</i> )				

## 3 MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN PREVIA

## 4 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.