**HOJA DE ENCARGO**

**DATOS PERSONALES Y DE DOMICILIO**

Apellidos ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nombre……………………………………………………………………………………………………………………

DNI con letra ……………………………………………………....….. Fecha nacimiento ………………………………………………………………………………….

Correo electrónico…………………………………………………………………………………………………. Teléfono …………………………………………………..

Domicilio C/………………………………………………………………………………………………………..…………………………Nº …………….. Piso…………………………

CP …………….. Municipio …………………………………………………………………..…………………………………………………

Provincia/ Territorio ………………………………………………………………………………………………………………………

**DATOS PROFESIONALES (cuando te jubilaste)**

Provincia / Territorio de jubilación: …………………………………………………………………………………………………………………………

Fecha de jubilación: Día ……………….. Mes ……………………………………………… Año …………………………

Edad al jubilarte ……………… años Nº de mensualidades que reclamas …………. **(ver al dorso)**

**AUTORIZACION A ADOSTUZ**

Con relación al tema de la indemnización por jubilación que estamos reclamando al Gobierno Vasco, como asociado, autorizo a ADOSTUZ para que pueda incluirme y actuar en mi nombre respecto a:

* La reclamación Administrativa al Gobierno Vasco (reclamación inicial, recurso de alzada y/o de reposición anterior a la vía contencioso -administrativa si hiciera falta)
* La demanda de recurso contencioso-administrativo a presentar en los Juzgados que Adostuz considere, así como recurso de apelación si fuera preciso a la Sala de lo Contencioso Administrativo del TSJPV, e impugnación del recurso de apelación que pudiera imponer la Administración.
* El recurso de casación para unificación de doctrina ante la sala de lo Contencioso - Administrativo del Tribunal Supremo si fuera preciso.
* Para los temas judiciales otorgaré poder tanto a los Letrados como a los Procuradores que Adostuz haya elegido.
* Abonaré **25 Euros** en la cuenta de Adostuz ES37 **2095 31667091 1751 6257(Kutxabank). Poner apellidos y nombre en concepto**

En conformidad lo firmo en …………………………………………………. a ……….... de ………………………………… 2019.

**IMPORTANTE:**

**Enviar antes del 25 de febrero por correo normal (no certificado) a:**

**ADOSTUZ. Apartado de Correos 12. 48901 Barakaldo**

**CALCULO DE MENSUALIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Edad de jubilación** | **Nº de Mensualidades** |
| 60 años | 19 |
| 61 años | 15 |
| 62 años | 11 |
| 63 años | 7 |
| 64 años | 4 |