

AL DIRECTOR PROVINCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL.-

PROVINCIA.-

DON/DOÑA....., mayor de edad, con
D.N.I. núm.; cuyas demás circunstancias personales constan en el
expte. de Incapacidad Permanente de ese Organismo Refª:; vecino
de(provincia), y con domicilio para recibir citaciones y oír
notificaciones a los fines de este escrito en esa ciudad, en la calle -
código postal-; a Vd., con el debido respeto EXPONGO:

Que a fechase me ha notificado resolución administrativa dictada por ese
Organismo y recaída en el expediente referenciado, por la que se me concede
prestación de incapacidad permanente total para mi profesión habitual
de basándose dicha resolución en el cuadro clínico que refleja el
Dictamen propuesta de fecha, incluyendo el siguiente cuadro clínico
residual: Y las limitaciones orgánicas y
funcionales:

Que por medio del presente escrito, y al amparo de lo establecido en el artículo 71 de
la vigente Ley Reguladora de la Jurisdicción Social, interpongo contra la citada
Resolución RECLAMACIÓN PREVIA administrativa por considerarla no ajustada a
Derecho y lesiva a mis intereses, dicho sea con los debidos respetos y en términos de
estricta defensa, y ello en base a las siguientes:

CONSIDERACIONES:

PRIMERA.- Que he de mostrar mi total disconformidad con el diagnóstico emitido
por el E.V.I., que sirve de base de hecho para la calificación que se realiza en base a
él; y ello porque es, adoleciendo además
de..... dado que no se concretan las limitaciones
orgánicas ni funcionales que padezco, y ello con independencia de que, por sí solo, lo

considero suficientemente inhabilitante para ser considerado afecto de una Incapacidad Permanente en grado absoluta, derivada de, que desde este momento postulo como pretensión principal.

SEGUNDA.-Alegaciones...

TERCERA.-Alegaciones...

Por lo manifestado,

SUPLICO a VD., tenga por presentado este escrito en tiempo y forma, lo admita, por hechas las manifestaciones que contiene; y en su virtud dicte nueva Resolución administrativa, por la que revocando la que recurro, se me declare afecto de una Incapacidad Permanente en grado para, o subsidiariamente a una INCAPACIDAD PERMANENTE ABSOLUTA para toda profesión, derivada de, con el subsiguiente derecho al percibo de una pensión de la cuantía que legalmente me corresponda, a percibir con los efectos legales y económicos reglamentarios, y todo cuanto además proceda en Derecho, por ser de Justicia que respetuosamente pido en A.... días de..... de 2.02.....