



DECLARACIÓN RESPONSABLE EN MATERIA DE PRESTACIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL

RDL 13/2020 de 7 de abril, Disposición adicional tercera apartado 5



D/Dª: ..., mayor de edad, con DNI/NIE: ..., y domicilio en: ..., calle: ..., núm: ..., C.P.: ..., con teléfono móvil: ..., y dirección email: ...

EXPONGO que como consecuencia de las medidas de confinamiento y limitación de movilidad decretadas por la crisis sanitaria del COVID-19 no me es posible aportar al procedimiento el siguiente documento:

Three empty rectangular boxes for document upload.

Necesario para que el Instituto Nacional de la Seguridad Social o el Instituto Social de la Marina tramite y resuelva mi solicitud de la prestación de la Seguridad Social que a continuación indico:

One empty rectangular box for text input.

Y DECLARO bajo mi responsabilidad que cumplo las condiciones, cuya acreditación debo efectuar mediante el documento indicado, exigidas para que el Instituto Nacional de la Seguridad Social o el ISM resuelva la solicitud indicada, comprometiéndome a aportar, la documentación correspondiente una vez que finalicen las actuales restricciones a la movilidad.

Y para que conste y tenga efectos en el procedimiento indicado, firmo la presente declaración en :

..., a ... de ... de 2020

Firma