



Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUDE DE MORATORIA APRAZAMENTO EXENCIÓN DE COTAS DA SEGURIDADE SOCIAL (1)

1. DATOS DO SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL OU APELIDOS E NOME		TIPO DOC. INDENT. (2)	N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO						
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>						
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	COD. POSTAL
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO			PROVINCIA		TELÉFONO				
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>				
TELÉFONO MÓBIL			ENDEREZO ELECTRÓNICO						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						

2. DISPOSICIÓNS ÁS QUE SE ACOLLE PARA EFECTUAR A SOLICITUDE (3)

3. IDENTIFICADOR, PERÍODO E EXPLOTACIÓN, CENTRO DE TRABALLO OU LUGAR DA ACTIVIDADE POLO QUE SE EFECTÚA A SOLICITUDE

CCC ou NUSS	CNAE	SE SE SOLICITA MORATORIA OU DIFERIMENTO, CADA UN DOS MESES QUE SE VAN COTIZAR OBXECTO DA SOLICITUDE (MES/ANO; P. EX. 01/2000)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
SE A SOLICITUDE SE EFECTÚA POR EXENCIÓN: PERÍODO DENDE (DD/MM/AA) ATA (DD/MM/AA)		<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
SITUACIÓN DA EXPLOTACIÓN, CENTRO DE TRABALLO OU LUGAR ONDE SE DESENVOLVE A ACTIVIDADE				
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA		COD. POSTAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA Á SOLICITUDE

5. DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN (Marque cunha "X" a opción correcta)

Para os efectos do lugar de notificación o/a interesado/a sinala como domicilio preferente:

DOMICILIO DO SOLICITANTE OUTRO DOMICILIO

DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	COD. POSTAL
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO			PROVINCIA		TELÉFONO				
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>				

SINATURA DO SOLICITANTE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA TXSS:

- (1) Marcar unha soa opción: moratoria, aprazamento ou exención.
 (2) Para completar cos seguintes números: DNI 1 CIF 9 TARXETA ESTRANXEIRO 6 PASAPORTE 2
 (3) Real decreto lei ou disposición doutro rango onde se establece a moratoria que solicita

PROTECCIÓN DE DATOS: Para os efectos previstos no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14-12-1999), de protección de datos de carácter persoal, informásemos que os datos consignados no presente modelo poderán ser incorporados ao Ficheiro Xeral de Afiliación, regulado pola Orde do 27-07-1994. Respecto dos citados datos poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na indicada Lei orgánica 15/1999.

PRAZO DE RESOLUCIÓN: O prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de tres meses contados a partir da data da súa entrada no rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderase suspender cando se deba requirir a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do artigo 22 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse desestimada conforme ao regulado na disposición adicional vixésima quinta apartado 2, punto 1 da Lei xeral da Seguridade Social, o que se comunicará para os efectos do establecido no artigo 24 da Lei 39/2015, do 1 de outubro.