



**SOLICITUD DE CERTIFICADO
DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS
CUOTAS A LA SEGURIDAD SOCIAL**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____ **D.N.I. /N.I.F.** _____ **TELEFONO** _____

DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD: _____ **CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD:** _____

REGIMEN DE LA SEGURIDAD SOCIAL: **Nº C.C.C. /AFILIACION:** _____

GENERAL EMP. HOGAR

AUTONOMO AGRARIO: - CTA. AJENA - CTA. PROPIA - JORN. REALES

SE SOLICITA PARA SU PRESENTACION
EN CONCURSOS O CONTRATOS CON
LAS ADMINISTRACIONES PUBLICAS
(Ley 13/1995, de 18 de mayo)

FECHA, SELLO Y FIRMA

SI NO

PRESENTó: _____

DEBERÁ PRESENTAR: _____

AUTORIZACION DE: D. _____ con D.N.I. _____

en calidad de _____, de la razón social _____

AUTORIZA a D. _____, con D.N.I. _____

a presentar esta solicitud y a retirar la certificación que por esa Entidad sea expedida.

En _____, a _____ de _____ de _____

El autorizante _____ El autorizado _____

IMPORTANTE:
Deberán aportar fotocopias de los D.N.I. de ambos.