DECLARACIÓN EXPLICATIVA DEL MOTIVO DE NO HALLARSE INSCRITO EN LA SEGURIDAD SOCIAL

El que suscribe, D..... con DNI ....., en nombre y representación de .... con CIF ..... **declara que esta persona jurídica no está inscrita en la seguridad social por los siguientes motivos:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., a ..... de ..... de 20…..

Firmado (Apoderado)

GUARDAR EN PDF RESTAURAR DATOS