

MODELO DE SOLICITUD DE LEVANTAMIENTO DE EMBARGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Órgano Emisor : _____

Datos del Solicitante :

Nombre y Apellidos / Razón Social : _____

NIF / CIF : _____

Domicilio Fiscal : _____

Teléfono : _____

Datos del Representante Legal (si procede) :

Nombre y Apellidos : _____

NIF : _____

Domicilio : _____

Datos del Embargo :

Número de expediente : _____

Fecha de notificación : _____

Importe embargado : _____ EUR

D./Dña. _____, con NIF _____, en calidad de
solicitante y con domicilio en _____, presenta la siguiente

SOLICITUD DE LEVANTAMIENTO DE EMBARGO de conformidad con la normativa vigente y en base a las siguientes consideraciones:

- Primero.- Que consta un embargo sobre bienes del solicitante, derivado del procedimiento administrativo de apremio identificado con los datos aportados.
- Segundo.- Que mediante el presente escrito se solicita el levantamiento del embargo citado, al haberse cumplido las obligaciones que motivaron su imposición o existir causa legal para su levantamiento.
- Tercero.- Que se adjuntan los documentos acreditativos del cumplimiento de las obligaciones o de la causa que motiva la solicitud, con el fin de acreditar la procedencia del levantamiento.
- Cuarto.- Que se solicita que, conforme a lo establecido en la Ley General de la Seguridad Social y normativa complementaria, se proceda a levantar el embargo sobre los bienes afectados.
- Quinto.- Que la presente solicitud se formula sin perjuicio de los derechos que asistan al solicitante para la impugnación administrativa o judicial que considere oportunas.

Por todo lo expuesto,

SOLICITO

Que se proceda al levantamiento del embargo impuesto sobre mis bienes, en los términos expuestos en esta solicitud y en la normativa

Documentación que se adjunta :

- 1.- Justificante del cumplimiento de la deuda o acuerdo de pago.
- 2.- Copia de la resolución administrativa que motivó el embargo.
- 3.- Documento de identidad del solicitante.
- 4.- Autorización o poder del representante legal, si procede.

En _____, a ____ de _____ de _____.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE (si procede)

Firma: _____

Firma: _____

Fuente original de este documento:

<https://lex-administrativo.com/modelo-solicitud-levantamiento-embargo-seguridad-social/>

¿Le resultó útil esta plantilla?

Encuentre más plantillas actualizadas en:

<https://lex-administrativo.com/>

Mas plantillas

Esta plantilla está destinada exclusivamente para uso personal y no comercial.

En caso de distribución o publicación, es obligatorio mencionar la fuente.

Esta plantilla se proporciona únicamente como orientación y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar con un profesional del derecho en cada caso particular.