



# Solicitud de prórroga del periodo autorizado para desplazamiento a otro Estado Miembro de la Unión Europea con el fin de buscar empleo. (Art. 64.3 Reglamento 883/2004)

## Datos personales

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

DNI o NIE: \_\_\_\_\_

Domicilio en el Estado Miembro al que se ha desplazado:

\_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Nº Fax \_\_\_\_\_

## Datos de la solicitud de prórroga

Motivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Documentos que adjunta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Periodo de Prórroga que solicita (1) De \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

(1) El periodo de prórroga no podrá superar en ningún caso los tres meses, ni ser superior al periodo de derecho a las prestaciones reconocidas y no percibidas.

DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA DE \_\_\_\_\_