

Mediador	Clave
----------	-------

Declaración responsable:

En el día de la fecha, comparece ante mí D./Dña. con D.N.I....., con el fin de acreditar que persiste el derecho a percibir la prestación de: *(cumplimentar lo que proceda)*.

Prestación:

- Jubilación
- Invalidez
- H. Discapacitado
- Orfandad
- Orfandad (Discapacitado)
- Viudedad
- Beneficiario

En _____, a _____.

Fecha y sello de entrada del mediador

Firma D./ Dña. _____