SOLICITUD DE CERTIFICADO NEGATIVO DE PRESTACIONES

D./D.ª .....

con DNI ☐ NIE ☐ n.º ..... y domicilio en

.....

Población ..... Teléfono .....

SOLICITO

☐ CERTIFICADO NEGATIVO DE PRESTACIONES SOCIALES

.....

.....

Para ser presentado en,

.....

.....

Y autorizo expresamente a la Administración para las consultas telemáticas de los datos necesarios para la obtención de tal Certificado.

En ....., a ..... de ..... de 202 ....

(Firma)

Nota: se debe aportar **copia del documento de identidad**