

**Acto de comparecencia / Fe de vida**

Mediador	Clave

**Declaración responsable:**

En el día de la fecha, comparece ante mi 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. \_\_\_\_\_