

Ciudad : []

Fecha: ____ de _____ de 2020

Señores:

Entidad Pagadora

Presente.-

REF. AUTORIZACIÓN PARA COBRO DE RENTAS

Por medio de la presente, autorizo a:

con Cedula de Identidad No, a realizar el cobro de mi Renta, correspondiente a:

- **Renta Dignidad** []
- **Jubilación** []
- **Salario** []

Siendo el portador de la presente autorización, en cuanto al **grado de parentesco**:

a) Conyugue o conviviente	[]
b) Hijo / Hija	[]
c) Nieta / Nieto	[]
d) Sobrino / Sobrina	[]

..... Firma de quien autoriza Nombre Completo Nro. de CI.	
	Huella dactilar

Nota: La presente solicitud se constituye una declaración jurada.

Para efectivizar el cobro, debe presentar: Cedula de Identidad en original del Beneficiario de la Renta y de la persona que cobra el beneficio.