

AUTORIZACIÓN (POR PARTE DEL SOLICITANTE-TITULAR) PARA EL COBRO DE LA AYUDA
INGRESO MÍNIMO VITAL – AYUDA PARA LA INFANCIA EN LA CUENTA DE UNO DE LOS
BENEFICIARIOS DE LA PRESTACIÓN

El/la solicitante de la ayuda IMV//API, D/ D^a _____

_____, con D.N.I / NIE número _____, por el

presente autoriza el cobro de la prestación Ingreso Mínimo Vital y Ayuda Para la Infancia concedida por Gobierno de Navarra, Departamento de Derechos Sociales y el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) a favor de tercera persona:

☐ NOMBRE Y APELLIDOS:

☐ DNI/NIE:

☐ DOMICILIO

Y para hacerlo constar y como prueba de aceptación de la transmisión, firma la

presente en _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo

Persona beneficiaria

DNI/NIE