



AUTORIZACIÓN

Para el acceso a las bases de datos protegidos por la Ley 15/99, de 13 de diciembre (BOE nº 298 de 14-12-1999) de protección de datos de carácter personal

ATENCIÓN. Rellene el impreso de la forma más completa y exacta posible.
ESCRIBA CON CLARIDAD Y EN LETRAS MAYÚSCULAS.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

INTERESADO

D./D^a.

con documento de identificación nº

SOLICITA, información/documentación/certificado sobre si se percibe alguna pensión

En....., a..... de..... de 20

Firma

A cumplimentar SOLO en caso de autorizar a otra persona

Autoriza a D./D^a.

con documento de identificación nº

a recibir dicha información/documentación/certificado.

AUTORIZO la consulta de mis datos de identificación personal a través del Servicio de Verificación de Datos de Identidad.

En....., a..... de..... de 20

Firma del autorizado

Deberá aportar original o fotocopia del documento de identificación del solicitante y original de la persona autorizada

NOTA: Esta solicitud/comunicación va a ser tratada por medios informáticos. Los datos personales que figuran en este formulario serán incorporados y tratados en un fichero informático bajo custodia de la Dirección General/Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS). En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados en dicho fichero ante la Dirección Provincial del INSS o ante un Centro de Atención e Información del INSS (art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal. BOE del día 14)