

RECLAMACIÓN PREVIA – INSS

AL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE _____

D./Dña. _____, mayor de edad, con D.N.I.
nº _____, nº de la Seguridad Social
_____ y con domicilio en la localidad de _____
CP _____, calle _____, nº
_____, ante ese Instituto comparece y, como mejor proceda en Derecho DICE:

Que mediante el presente escrito, interpone en tiempo y forma RECLAMACIÓN PREVIA a la vía judicial conforme a lo establecido en el artículo 71 de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social, contra la resolución de ese Instituto Nacional de la Seguridad Social sobre solicitud de Ingreso Mínimo Vital de fecha _____, dictada en el expediente número _____, notificada a este reclamante en fecha _____, en la que se deniega el pago de la prestación por supuesto incumplimiento de _____, por lo que FORMULO:

Y SOLICITO a la Dirección Provincial del INSS que admita este escrito, estime mi reclamación y me conceda el Ingreso Mínimo Vital.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud junto con la siguiente documentación adjunta:

-
-
-

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

En _____, a _____,
de _____ de 2021.

FIRMA: