#  , xx de enero del 2023

# Señores:

Entidad Pagadora de la Renta Dignidad Presente.-

# Ref. AUTORIZACIÓN DE COBRO DE LA RENTA DIGNIDAD RESOLUCIÓN N°009

Por medio de la presente y en conformidad a lo establecido en la Resolución N° 009 emitida por el Consejo Nacional Estratégico para Emergencias Sanitarias de 30 de diciembre de 2022, yo …………(Nombre del beneficiario)………con Cédula de Identidad N° ………….. autorizo a …………(Nombre del familiar)……………. con Cédula de Identidad N° ……………… realizar el cobro de mi Renta Dignidad.

**Grado de Parentesco:** …………………………..

# Firma y/o huella dactilar (como figura en la Cédula de Identidad)

(Nombre del beneficiario)

 LA PRESENTE SOLICITUD SE CONSTITUYE EN UNA DECLARACIÓN JURADA.

\*Para realizar la solicitud deberá presentar también cédulas de identidad del beneficiario (a) y de la persona que realizará el cobro (original y una fotocopia)