



INGRESO MÍNIMO VITAL RENUNCIA A LA PRESTACIÓN

Puede solicitar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado digital como con Cl@ve permanente. Si no dispone de ningún sistema de identificación electrónica, podrá realizar el trámite en <https://run.gob.es/tramites> o presentar un ejemplar firmado por correo ordinario o en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social solicitando cita previa en los teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en <https://run.gob.es/trdcita>

INSTRUCCIONES

Este formulario se utilizará para comunicar la renuncia al derecho a la prestación de ingreso mínimo vital que le ha sido concedida o a la que pudiera tener derecho por la solicitud o solicitudes presentadas y que aún no hayan sido resueltas hasta la fecha en que lo presente.

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN (Nº de expediente)

1

8

1. DATOS DEL SOLICITANTE O TITULAR

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre				
DNI-NIE		Estado civil		Fecha de nacimiento		Sexo		
Domicilio (calle, plaza ...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad			Provincia				
Teléfono	Teléfono móvil		Correo electrónico					

2. **MANIFIESTO** que **RENUNCIO** a la prestación de **INGRESO MÍNIMO VITAL** que me ha sido concedida o a la que pudiera tener derecho por la solicitud o solicitudes presentadas hasta la fecha. Además, bajo mi responsabilidad, **DECLARO** que todos los integrantes de la unidad de convivencia mayores de edad, en caso de que los hubiera, otorgan su consentimiento para esta renuncia.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE	Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)
FINALIDAD	Gestión de las prestaciones del Sistema de la Seguridad Social competencia del INSS
LEGITIMACIÓN	Ejercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Sólo se efectuarán cesiones y transferencias previstas legalmente o autorizadas mediante su consentimiento
DERECHOS	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
PROCEDENCIA	Recabamos datos de otras administraciones y entidades en los términos legalmente previstos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar información adicional y detallada en la hoja informativa que se acompaña al presente formulario en el apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES"

..... a de de 20

Firma del solicitante