

## FE DE VIDA Y ESTADO

El Delegado de la Mutuality General de Previsión Social de los Gestores Administrativos, a Prima Fija, en el Ilustre Colegio Oficial de Gestores Administrativos de \_\_\_\_\_, sito en \_\_\_\_\_, c/ \_\_\_\_\_, Núm. \_\_\_\_\_

### CERTIFICA

Que, en cumplimiento del requisito anual para los pensionistas de esta entidad de presentar fe de vida y estado, el pensionista cuyos datos figuran a continuación se personó en la sede de este Colegio con objeto de dejar constancia de que vive en el día de la fecha, a efectos de continuar con el cobro de la pensión que viene percibiendo.

D./Dña. \_\_\_\_\_

hijo/a de \_\_\_\_\_ y de \_\_\_\_\_

natural de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

nacido/a el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_

y su estado es de \_\_\_\_\_.

El presente certificado se expide a efectos del cobro de la pensión de \_\_\_\_\_, en

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Copia del D.N.I.

\_\_\_\_\_  
Firma del pensionista