



Demanda de impugnación de reducción de grado de discapacidad

Modelo de Demanda ante lo Social

AL JUZGADO DE LO SOCIAL DE [LOCALIDAD]

D./Dña. [NOMBRE DEL DEMANDANTE], mayor de edad, con DNI [NÚMERO], y domicilio en [DIRECCIÓN COMPLETA], ante el Juzgado comparezco y, como mejor proceda en Derecho, DIGO:

Que mediante el presente escrito formulo DEMANDA en materia de Seguridad Social contra el INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL (INSS) y la TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL (TGSS), con domicilio en [DIRECCIÓN COMPLETA], en base a los siguientes:

HECHOS

1. Reconocimiento Inicial del Grado de Discapacidad

En fecha [FECHA INICIAL], el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) reconoció al demandante, [NOMBRE DEL DEMANDANTE], un grado de discapacidad del 33%. Este reconocimiento se basó en una evaluación médica exhaustiva que consideró las limitaciones funcionales y las barreras que enfrenta el demandante en su vida diaria. Durante el período de dos años, el demandante accedió a diversos beneficios y servicios que le permitieron m ...