



DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa

N.I.F./C.I.F

Domicilio Fiscal

Cód. Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móvil

E-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa

N.I.F./C.I.F

Domicilio Fiscal

Cód. Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móvil

E-mail

Domicilio a Efectos de Notificaciones

El del Solicitante

El del Representante

De conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los interesados no están obligados a aportar los datos o documentos que puedan ser consultados mediante las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos.

Este consentimiento se entiende otorgado por el interesado siempre y cuando no manifieste su oposición expresa o que la ley especial aplicable requiera un consentimiento expreso.

PROCEDIMIENTOS

AUTORIZO/AUTORIZAMOS a la Oficina Tributaria del Ayuntamiento de Fuenlabrada, con CIF: Q7850015D, a consultar, y a obtener directamente, y/o de forma telemática, los siguientes datos, así como el tratamiento y conservación de la respuesta recibida de los servicios de intermediación (Marcar lo que proceda):

- Consulta de Titulo de Familia Numerosa (CCAA) .
- Prestaciones Públicas del RPSP e Incapacidad Temporal, Maternidad y Paternidad.(INSS).
- Consulta de datos de Discapacidad (CCAA).
- Consulta de datos de Residencia Legal (MINHAFP).
- Consulta de datos Padronales de Residencia (INE).
- Certificado de Defunción (Ministerio de Justicia)
- Certificación de Titularidad Catastral (Catastro).
- Otras Consultas indicar :

En prueba de conformidad, firmo la presente autorización.

FIRMANTE

En _____, a de de

Espacio Reservado para Firma Digital

Firmado (Rellenar con Nombre y Apellidos)



DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa

N.I.F./C.I.F

Domicilio Fiscal

Cód. Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móvil

E-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa

N.I.F./C.I.F

Domicilio Fiscal

Cód. Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móvil

E-mail

Domicilio a Efectos de Notificaciones

El del Solicitante

El del Representante

De conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los interesados no están obligados a aportar los datos o documentos que puedan ser consultados mediante las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos.

Este consentimiento se entiende otorgado por el interesado siempre y cuando no manifieste su oposición expresa o que la ley especial aplicable requiera un consentimiento expreso.

PROCEDIMIENTO

AUTORIZO/AUTORIZAMOS a la Oficina Tributaria del Ayuntamiento de Fuenlabrada, con CIF: Q7850015D, a consultar, y a obtener directamente, y/o de forma telemática, los siguientes datos, así como el tratamiento y conservación de la respuesta recibida de los servicios de intermediación (Marcar lo que proceda):

- Consulta de Título de Familia Numerosa (CCAA) .
- Prestaciones Públicas del RPSP e Incapacidad Temporal, Maternidad y Paternidad.(INSS).
- Consulta de datos de Discapacidad (CCAA).
- Consulta de datos de Residencia Legal (MINHAFP).
- Consulta de datos Padronales de Residencia (INE).
- Certificado de Defunción (Ministerio de Justicia)
- Certificación de Titularidad Catastral (Catastro).
- Otras Consultas indicar :

En prueba de conformidad, firmo la presente autorización.

FIRMANTE

En _____, a de de

Firma

Ejemplar para la Administración