

DATOS DEL SOLICITANTE

NIF	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Teléfono	Correo Electrónico		
Domicilio de Notificación			
Código Postal	Población	Provincia	

ACTUANDO

Actuando en nombre propio	Representando, en calidad de
Tipo de Representación:	

DATOS DEL INTERESADO

NIF	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Teléfono	Correo Electrónico		

No autorizo a los efectos de la normativa de Procedimiento Administrativo Común de las AAPP (Ley 39/2015 art. 28.2 y 28.3), a esta administración, a la consulta telemática con otras Administraciones Públicas de los datos declarados y demás circunstancias relacionadas con la tramitación del expediente y presento/adjunto el/los documento/s solicitado/s.

SERVICIOS

Autorizo el acceso telemático a la Xunta de Galicia para la consulta del certificado de discapacidad relacionado con la tramitación del expediente.	☐ No
Autorizo el acceso telemático a la Tesorería General de la Seguridad Social para la obtención del certificado de deuda pendiente relacionado con la tramitación del expediente en el procedimiento de solicitud de subvenciones.	☐ No
Autorizo el acceso telemático a la Tesorería General de la Seguridad Social para la obtención del certificado de deuda pendiente relacionado con la tramitación del expediente en el procedimiento de contratación.	☐ No
Autorizo el acceso telemático a la Agencia Tributaria para la obtención del certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias relacionado con la tramitación del expediente en el procedimiento de solicitud de subvenciones.	☐
Autorizo el acceso telemático a la Agencia Tributaria para la obtención del certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias relacionado con la tramitación del expediente en el procedimiento de contratación.	☐

Fecha:

Firma: