

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA PERSONAS FÍSICAS

EXP. NÚM:

IDENTIFICACIÓN INTERESADO

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|------|------|-----------|--------|----------|--|
| N.I.F | APELLIDOS | | | | NOMBRE | | |
| Calle, Avda, Plaza | Nombre de la Vía Pública | Núm. | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono | |
| Código Postal | Municipio | | | Provincia | | | |

Autoriza a la Comarca del Aranda a solicitar a la Agencia Tributaria:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Certificado de estar al Corriente de Pagos en las Obligaciones Tributarias |
| <input type="checkbox"/> | Certificado del IRPF Ejercicio..... |
| <input type="checkbox"/> | No declarar por ningún concepto |
| <input type="checkbox"/> | Otros ... |

Para ser Presentada ante

A efectos de

Los datos aportados serán recogidos por la Comarca del Aranda, no serán utilizados para otro fin que el que se ha indicado anteriormente.

Fecha:

Firma: