



AJUNTAMENT
DE SANTA EULÀRIA DES RIU
(BALEARIS)

ANEXO 2: MODELO DE AUTORIZACIÓN

(A rellenar por cada uno de los miembros de la unidad de convivencia mayores de 18 años)

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____

DNI/NIE/Otros: _____ Fecha de nacimiento (día/mes/año): ___/___/___

Nacionalidad: _____ Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

Dirección: _____ Núm. _____ Piso _____ Puerta _____

Municipio _____ Provincia _____ Código postal _____

Correo electrónico: _____,

El solicitante AUTORIZA, expresamente al Ayuntamiento de Santa Eulària des Riu con NIF P0705400J para que pueda solicitar la información de carácter tributario, económico o catastral a la Agencia Tributaria Estatal (AEAT), a la Agencia Tributaria de les Illes Balears (ATIB), a la Tesorería General de la Seguridad Social, a la Dirección General del Catastro y al Padrón Municipal, así como para que pueda comprobar y verificar los datos de carácter personal, de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos.

Y para que así conste, firmo la presente autorización en Santa Eulària des Riu, a _____
de _____ de 2019.

[Firma]