**ANEXO 2: MODELO DE AUTORIZACIÓN**

**(A rellenar por cada uno de los miembros de la unidad de convivencia mayores de 16 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, al 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 2020.

|  |
| --- |
| **En el supuesto de que el firmante sea menor de edad**  **MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZACIÓN** a que el Ayuntamiento de Santa Eulària des Riu con NIF P0705400J pueda solicitar la información de mi hijo/a tutelado/a, cuyos datos han sido cumplimentados en el presente anexo.  [Firma de la madre, padre o tutor legal] |

[Firma]