



**AUTORIZACIÓN DEL / DE LA INTERESADO/A PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE SALINAS PUEDA
RECABAR DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL INFORMACIÓN DE ESTAR AL
CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES**

SOLICITANTE (Alumno/a)		
APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I.
DOMICILIO	C.P.-LOCALIDAD 03638 SALINAS	FIRMA (En su caso)

OTROS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR		
D.N.I.	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA

AUTORIZACIÓN
La/s persona/s arriba firmante/s autoriza/n al AYUNTAMIENTO DE SALINAS a solicitar de la Tesorería General de la Seguridad Social información relativa a sus obligaciones frente la citada entidad. La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda, (cuando la persona que figura como solicitante pueda resultar beneficiada) y en aplicación del artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización del/de la interesado/a, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA
- Certificados de estar al corriente con la Tesorería General de la Seguridad Social respecto a las obligaciones frente a la citada entidad.

Salinas, _____ de _____ de 20__