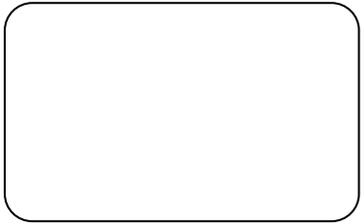




**Modelo**

**Autorización para recabar datos de otras AA.PP.**



1. DATOS DEL DECLARANTE	
Apellidos y Nombre:	
N.I.F./N.I.E.:	
Domicilio:	
Población:	Código Postal:
Provincia:	

2. AUTORIZACIÓN:
<p>Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Mazarrón a recabar/verificar datos fiscales y tributarios de la Agencia Tributaria, Tesorería General de la Seguridad Social y Agencia Tributaria de la Región de Murcia sobre la inexistencia de deudas en periodo ejecutivo de pago y a la emisión de certificado de estar al corriente con dichas entidades.</p>

3. Se informa que de conformidad con la Ley 15/1999, sus datos personales se incorporarán a un fichero, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Mazarrón, pudiendo ejercitar su derecho de oposición, acceso, rectificación o cancelación sobre los mismos mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Mazarrón.

Mazarrón, a

Fdo.: