



**AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**  
**• TIPO DE AYUDA: BECA MUNICIPAL DE GUARDERÍA •**

**AUTORIZACIÓN DE DATOS**

Las personas abajo firmantes autorizan expresamente a D/Dña: .....,  
con DNI: ....., a solicitar la información abajo señalada para que conforme al art. 6 de la Ley Orgánica  
15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, pueda acceder a los datos personales obrantes en los  
ficheros de la Agencia Tributaria, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y/o condiciones necesarias para  
ser beneficiario de la ayuda solicitada al Departamento de Bienestar Social.

1. NOMBRE Y APELLIDOS ..... NIF: .....

DATOS SOLICITADOS:  Datos de la Agencia Tributaria

Firma:

D/Dña: .....

2. NOMBRE Y APELLIDOS ..... NIF: .....

DATOS SOLICITADOS:  Datos de la Agencia Tributaria

Firma:

D/Dña: .....

3. NOMBRE Y APELLIDOS ..... NIF: .....

DATOS SOLICITADOS:  Datos de la Agencia Tributaria

Firma:

D/Dña: .....

4. NOMBRE Y APELLIDOS ..... NIF: .....

DATOS SOLICITADOS:  Datos de la Agencia Tributaria

Firma:

D/Dña: .....

5. NOMBRE Y APELLIDOS ..... NIF: .....

DATOS SOLICITADOS:  Datos de la Agencia Tributaria

Firma:

D/Dña: .....