

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR DATOS A OTRAS ADMINISTRACIONES

La/s persona/s abajo firmantes AUTORIZA/N a SERVICIOS SOCIALES de la MANCOMUNIDAD MISECAM a recabar los datos personales necesarios para la tramitación de este procedimiento, a verificar los datos consignados con los que obren en poder de las Administraciones Públicas, y a obtener de las mismas cuanta información económica se precise para el reconocimiento de las prestaciones económicas y servicios a los que pueda tener derecho, eximiendo de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el art. 6.2.b) de la Ley 11/2007 de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

TRAMITACIÓN	
--------------------	--

TIPO DE DOCUMENTO	AUTORIZO CONSULTA
Certificado del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas	<input type="checkbox"/>
Consulta por titular catastral	<input type="checkbox"/>
Certificado de Renta Mínima de Inserción (Comunidad de Madrid)	<input type="checkbox"/>
Certificado de Pensión No Contributiva (Comunidad de Madrid)	<input type="checkbox"/>
Empadronamiento (unidad de convivencia)	<input type="checkbox"/> VOLANTE

Datos y firma del interesado

1	NIF/NIE		1º Apellido		2º Apellido	
	Nombre				FIRMA	

Datos y firma de los miembros de la Unidad de Convivencia (mayores de 18 años y menores emancipados)

2	NIF/NIE		1º Apellido		2º Apellido	
	Nombre		Parentesco		FIRMA	

3	NIF/NIE		1º Apellido		2º Apellido	
	Nombre		Parentesco		FIRMA	

4	NIF/NIE		1º Apellido		2º Apellido	
	Nombre		Parentesco		FIRMA	

5	NIF/NIE		1º Apellido		2º Apellido	
	Nombre		Parentesco		FIRMA	

La información solicitada será utilizada exclusivamente para los fines que justifican la cesión y para los que se solicitan los datos, sin que puedan utilizarse en perjuicio del interesado o afectado en ningún otro caso, ni cedidos a terceros, salvo en los casos expresamente previstos.

En, a de de