

ANEXO 2: MODELO DE AUTORIZACIÓN

(A rellenar por cada uno de los miembros de la unidad de convivencia mayores de 18 años)

DNI/NIE:			NOMBRE:		
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:		
FECHA DE NACIMIENTO:			SEXO:	□ Hombre	□ Mujer
EDAD:		DIRECCIÓN:			
Núm. tel. móvil c					
(Marcar según su situa	ación <u>una</u> a	de las siguientes casi	llas)		
☐ La persona id	entificada	ı en este anexo, <u>F</u>	<u>AUTORIZA</u> , expre	esamente al Ayuntamiento	de Santa Eulària des
Riu con NIF P070	5400J pa	ıra que pueda so	olicitar la inform	ación de carácter catastra	l al Catastro, y de
carácter tributario	a la Age	ncia Estatal de A	ndministración T	ributaria (AEAT), para que	e pueda comprobar
y verificar los dato	os de cará	ácter personal, c	e acuerdo con	lo establecido en elReal D	ecreto 6/2013, de
8 de febrero, de 1	medidas (de simplificaciór	n documental de	e los procedimientos adm	inistrativos.
☐ La persona ide	entificada	en este anexo, <u>N</u>	<u>O AUTORIZA</u> , e	xpresamente al Ayuntamier	nto de
		•		olicitar la información de ca ra que pueda comprobar	
,		,		lReal Decreto 6/2013, d	•
•				ntos administrativos.	o o do lobiolo, de
Y para que así cor	nste, firmo	la presente auto	rización en Santo	a Eulària des Riu, a	
de		_de 2022.			
[Firma]					