



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.

TIPO DE DOCUMENTO	AUTORIZO CONSULTA
Certificado del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas	<input type="checkbox"/>
Informe sobre pensiones de la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>
Consulta por titular catastral	<input type="checkbox"/>
Consulta prestaciones del INEM	<input type="checkbox"/>
Certificado de Renta Mínima de Inserción	<input type="checkbox"/>
Volante de empadronamiento (donde consten todos los inscritos)	<input type="checkbox"/>

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 16 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