



**Excm. Ajuntament de Sagunt**  
**GESTIÓ TRIBUTÀRIA**

**CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE DATOS PROTEGIDOS**

<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (*)</b>
<b>NOMBRE:</b>
<b>DNI/CIF:</b>
<b>DOMICILIO:</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>

<b>EN CASO DE ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>
<b>NOMBRE:</b>
<b>DNI/CIF:</b>
<b>DOMICILIO:</b>
<b>TÍTULO DE REPRESENTACIÓN:</b>

**AUTORIZACIÓN:**

*Autorizo al Ayuntamiento de Sagunto a solicitar, por medios informáticos o telemáticos, los datos de carácter económico y tributario obrantes en las diferentes Administraciones públicas, así como la condición de discapacidad, y de familia numerosa.*

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_