

INTERVENCIÓ - TRESORERIA

AUTORITZACIÓ PER CONSULTA DE DADES FISCALS

305 - 1.2.4.1.26.

LA PERSONA

<i>Nom i cognoms o Raó social</i>	<input type="text"/>	<i>NIF</i>	<input type="text"/>
<i>Domicili</i>	<input type="text"/>	<i>C. postal</i>	<input type="text"/>
<i>Població</i>	<input type="text"/>	<i>Correu electrònic</i>	<input type="text"/>
		<i>Telèfon(s)</i>	<input type="text"/>

QUE ACTUA EN NOM I REPRESENTACIÓ DE

<i>Nom i cognoms</i>	<input type="text"/>	<i>NIF</i>	<input type="text"/>
<i>Domicili</i>	<input type="text"/>	<i>C. postal</i>	<input type="text"/>
<i>Població</i>	<input type="text"/>	<i>Correu electrònic</i>	<input type="text"/>
		<i>Telèfon(s)</i>	<input type="text"/>

MANIFESTA

Que he estat beneficiari de l'ajuda següent concedida per l'Ajuntament de Salt:

Per la qual cosa, AUTORITZO a l'Ajuntament per tal que pugui consultar la situació de pagament amb l'Administració Tributària i de la Seguretat Social en compliment de la normativa reguladora de les subvencions públiques.

Salt, de de 20

Signatura: