

D./Dª_____

ANEXO II

AUTORIZACIÓN DE COMPROBACIÓN Y SOLICITUDES DE OFICIO

con

| | DNI | | y domicilio | en | CÁCERES, | en | la | |
|---|---|------------------------|-------------|-------------------------------------|----------|-------|----|--|
| | CALLE/PLAZA/AVDA | \. | | , y para poder valorar la solicitud | | | | |
| | de Conciliación Familiar, Personal y Laboral en el Municipio de Cáceres año 2022. | | | | | | | |
| | COMPOSICION DE LA UNIDAD BÁSICA DE CONVIVENCIA | | | | | | | |
| | CONTROSICION DE LA UNIDAD BASICA DE CONVIVENCIA | | | | | | | |
| | Nombre y apellidos | Fecha de nacimiento | DNI | Paren | tesco | Firma | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| AUTORIZO, mediante la firma de la solicitud, al órgano gestor para recabar las certificaciones oportunas sobre el cumplimiento de obligaciones tributarias con Administración General del Estado, con la Hacienda Local y con la Seguridad Social, así como para otros trámites necesarios de comprobación de datos, | | | | | | | | |
| | NO AUTORIZO EXPRESAMENTE, al órgano gestor para recabar las certificaciones oportunas sobre el cumplimiento de obligaciones tributarias con Administración General del Estado, con la Hacienda Local y con la Seguridad Social, así como para otros trámites necesarios de comprobación de datos, Y POR LO TANTO DEBERE APORTAR LOS CERTIFICADOS OPORTUNOS. | | | | | | | |
| | Cáceres a de de 2022 | | | | | | | |
| | Fdo: | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE ASUNTOS SOCIALES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CACERES