



INSTITUTO MUNICIPAL
DE ASUNTOS SOCIALES
AYUNTAMIENTO DE CÁCERES

ANEXO II

AUTORIZACIÓN DE COMPROBACIÓN Y SOLICITUDES DE OFICIO

D./D^a _____ 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

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	DNI	Parentesco	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