



Plaza de la Constitución, 5.  
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
 Telf. 965729014 / 965728857  
 Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
 Formulario EC3/20/06/2016

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.

AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA (IRPF)			
INTERESADO			
Apellidos		Nombre	
DNI / N.I.E / C.I.F.		E-mail	
Domicilio	Teléfono		C.P
Localidad		Provincia	
<p>La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de Guardamar del Segura a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria para el reconocimiento, seguimiento y control de las ayudas _____, cuando la persona solicitante pueda resultar beneficiaria.</p> <p>La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación al artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.</p>			
<p>INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA: DATOS QUE POSEA LA AGENCIA TRIBUTARIA DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS DEL EJERCICIO _____.</p>			
DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA AYUDA. (Únicamente mayores de 18 años)			
PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIF	FIRMA

NOTA: La Autorización concedida por cada firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Guardamar (organismo solicitante).

Guardamar del Segura, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



Plaça de la Constitució, 5.  
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
 Telf. 965729014 / 965728857  
 Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
 Formulari EC3 /20/06/2016

En compliment del que es disposa en la L.O. 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'Ajuntament de Guardamar del Segura li informa que les seues dades personals obtingudes mitjançant l'emplenament d'aquesta sol·licitud van a ser incorporats a un fitxer automatitzat per al seu tractament, no sent cedits a tercers. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podran exercir-se enviant una comunicació a aquest Ajuntament

<b>AUTORITZACIÓ DE L'INTERESSAT PERQUÈ L'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA PUGA DEMANAR DADES TRIBUTÀRIES A L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA RELATIVES AL NIVELL DE RENDA (IRPF)</b>			
<b>INTERESSAT</b>			
<b>Cognoms</b>			<b>Nom</b>
<b>DNI / N.I.E / C.I.F.</b>		<b>E-mail</b>	
<b>Domicili</b>		<b>Telèfon</b>	<b>C.P</b>
<b>Localitat</b>		<b>Província</b>	
<p>La/es persona/es sotasignada/es autoritza/en a l'Ajuntament de Guardamar del Segura a sol·licitar de l'Agència Estatal d'Administració Tributària informació de naturalesa tributària per al reconeixement, seguiment i control de les ajudes _____, quan la persona sol·licitant pugua resultar beneficiària.</p> <p>La present autorització s'atorga a l'efecte del reconeixement, seguiment i control de la subvenció o ajuda esmentada anteriorment i en aplicació a l'article 95.1 k) de la Llei 58/2003, General Tributària que permet, prèvia autorització de l'interessat, la cessió de les dades tributàries que precisen les AA.PP. per al desenvolupament de les seues funcions.</p>			
<b>INFORMACIÓ TRIBUTÀRIA AUTORITZADA: DADES QUE POSSEÏSCA L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA DE L'IMPOST SOBRE LA RENDA DE LES PERSONES FÍSQUES DEL EXERCICI _____.</b>			
<b>DADES D'ALTRES MEMBRES DE LA FAMÍLIA DEL SOL·LICITANT ELS INGRESSOS DEL QUAL SÓN COMPUTABLES PER AL RECONeixEMENT, SEGUIMENT I CONTROL DE L'AJUDA. (Únicament majors de 18 anys)</b>			
<b>PARENTESC AMB EL SOL·LICITANT</b>	<b>NOM I COGNOMS</b>	<b>DNI/NIF</b>	<b>SIGNA</b>

NOTA: L'Autorització concedida per cada signant podrà ser revocada en qualsevol moment mitjançant escrit dirigit a l'Ajuntament de Guardamar (organisme sol·licitant).

Guardamar del Segura, a \_\_\_\_\_ d'/de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sign.: \_\_\_\_\_