

ANEXO II. AUTORIZACIÓN CESIÓN DE DATOS

D ° / D ª (n o m e e a p e l i d o s)

c o n D N I _____, d o m i c i l i o

_____ teléfono _____,

correo electrónico _____

actuando (marcar o que proceda) en:

 Nome propio En representación de:

Título da panxoliña: _____,

actuando en calidade de representante, para o que ostenta a capacidade necesaria,

AUTORIZA AO CONCELLO DE ZAS

A solicitar a cesión da información por medios informáticos ou telemáticos, sobre a circunstancia de estar ou non ao corrente das súas obrigacións tributarias co Estado e da Seguridade Social, de acordo co establecido na Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos personais e garantía dos dereitos dixitais, Lei do imposto sobre a renda das persoas físicas e a Lei do imposto de sociedades e outras normas tributarias e da Seguridade Social e demais disposicións de aplicación, sempre que o órgano de contratación o estime oportuno.

Os presentes datos son certos e válidos en tanto non se lle comunique o contrario por escrito ao Concello.

_____, _____ de _____ de 2019

SINATURA