

**MODEL D'AUTORITZACIÓ PER OBTENIR TELEMÀTICAMENT LES DADES D'IDENTITAT PERSONAL I LES RELATIVES AL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEGURETAT SOCIAL**

<b>DECLARANT</b>		
<b>Nom i llinatges</b> .....		
<b>DNI</b> .....		
<b>En nom propi o en representació de:</b> .....		
<b>DNI/NIF:</b> .....		
<b>Adreça:</b> .....		
<b>Localitat:</b> .....		
<b>Codi postal:</b> .....	<b>Municipi:</b> .....	
<b>Província:</b> .....	<b>País:</b> .....	
<b>Telèfon:</b> .....	<b>Fax:</b> .....	<b>Adreça electrònica:</b> .....

DECLAR:

Que, en relació amb el procediment de contractació per a l'adjudicació del contracte de ....., .....

Autoritz l'òrgan de contractació a efectuar les consultes telemàtiques necessàries a l'efecte de comprovar les meves dades d'identitat personal (DNI) per mitjà del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat.

Autoritz l'òrgan de contractació a efectuar les consultes telemàtiques necessàries a l'efecte de comprovar el compliment de l'obligació d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària.

Autoritz l'òrgan de contractació a efectuar les consultes telemàtiques necessàries a l'efecte de comprovar el compliment de l'obligació d'estar al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social.

....., ..... d..... de .....

[rúbrica]

[segell de l'entitat]