

**AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS DEL OTRO PROGENITOR  
CONVIVIENTE PARA LA SOLICITUD DE LA CONCESIÓN DE AYUDAS POR  
NACIMIENTO O ADOPCIÓN DE MENOR EN EL MUNICIPIO DE  
VILLAVICIOSA DE ODÓN EN EL AÑO 2024**

NIF / NIE	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido					
tipo vía	Nombre de la vía pública			N.º	Porta	Esc.	Pl.	Puerta
C.P.	Municipio		Provincia					
Correo electrónico			Teléfono fijo		Teléfono móvil			
HIJO 1				Fecha nacimiento / Adopción				
HIJO 2				Fecha nacimiento / Adopción				
HIJO 3				Fecha nacimiento / Adopción				

- Autorizo al Ayuntamiento de Villaviciosa de Odón a consultar la documentación que obra en su poder para la tramitación de esta solicitud.
- Datos de empadronamiento con la antigüedad y continuidad en el mismo.
  - Obligaciones Tributarias en el Ayuntamiento de Villaviciosa de Odón.
  - Obligaciones Tributarias en la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
  - Obligaciones Tributarias en la Tesorería General de la Seguridad Social.

Villaviciosa de Odón a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Fdo.