

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 via	Nombre de la via publica			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.