

AU01

AUTORIZO al Organismo Autónomo de Gestión Económica y Recaudación del Excmo. Ayuntamiento de Salamanca para que, en mi nombre y representación, requiera a la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos referidos a los ingresos que tengan disponibles y a Seguridad Social en el caso necesario para la comprobación del resto de datos, a los efectos de aquellos trámites que requieran ingresos mínimos por unidad familiar o discapacidad.

PERSONAS EMPADRONADAS EN EL DOMICILIO DE LA SOLICITUD:

DNI	NOMBRE	FIRMA
<input type="checkbox"/> JUBILADO/A	<input type="checkbox"/> VIUDO/A	<input type="checkbox"/> DISCAPACITADO/A

DNI	NOMBRE	FIRMA
<input type="checkbox"/> JUBILADO/A	<input type="checkbox"/> VIUDO/A	<input type="checkbox"/> DISCAPACITADO/A

DNI	NOMBRE	FIRMA
<input type="checkbox"/> JUBILADO/A	<input type="checkbox"/> VIUDO/A	<input type="checkbox"/> DISCAPACITADO/A

DNI	NOMBRE	FIRMA
<input type="checkbox"/> JUBILADO/A	<input type="checkbox"/> VIUDO/A	<input type="checkbox"/> DISCAPACITADO/A

DNI	NOMBRE	FIRMA
<input type="checkbox"/> JUBILADO/A	<input type="checkbox"/> VIUDO/A	<input type="checkbox"/> DISCAPACITADO/A

Salamanca, _____ de _____ de 20__

ESTA AUTORIZACION TENDRA VALIDEZ PARA TODO EL TIEMPO QUE REQUIERA EL TRAMITE CORRESPONDIENTE.

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL O.A.G.E.R.

PROTECCIÓN DE DATOS. - A los efectos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento cuyo responsable es el Organismo Autónomo de Gestión Económica y Recaudación del Ayuntamiento de Salamanca. C/ Espoz y Mina nº 16-18. 37002 Salamanca. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 3/2018. Puede consultar más información en <https://www.oager.com/contenidos.aspx?id=247>