



AUTORIZACIÓN DE SOLICITUD DE CERTIFICADO TELEMÁTICO O TRANSMISIÓN DE DATOS DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y DE LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE: CARGO:

EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD:

CON CIF:

TÍTULO DEL PROYECTO:

AUTORIZO al órgano instructor para que solicite el certificado telemático o la transmisión de datos justificativa de que la entidad que representa se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado.

NO AUTORIZO al órgano instructor para que solicite el certificado telemático o la transmisión de datos justificativa de que la entidad que represento se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado, **por lo que se adjuntan los certificados correspondientes.**

, de de 2021

(firma del representante legal y sello de la entidad)