Marcar con una "X" la opción deseada

ANEXO II



AUTORIZACIÓN A FAVOR DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE VALDEIGLESIAS (MADRID), PARA QUE ÉSTE PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS

El/La abajo firmante,

Apartado A	APELLIDOS Y NOMBRE :			
	NIF:	DOMICILIO:	DOMICILIO:	
	POBLACIÓN	C.POSTAL	PROVINCIA	
	IDO EN NOMBRE PROPIO (Ad IDO EN CALIDAD DE REPRES	djuntar fotocopia DNI) SENTANTE DE LA SOCIEDAD (Adju	untar fotocopia de poderes)	
	RAZON SOCIAL :			
Apartado B	CIF:			
subv Enco	renciones		s efectos de obtención de ayudas y s efectos de poder contratar con la	
Grupo 2 Da	atos de carácter identificativo:			
Dato	s identificativos del solicitante			
Partí	cipes integrantes de la Comuni	idad de Bienes descrita en el apartac	do "B"	
Grupo 3 Da	atos del nivel de renta correspo	ondientes al ejercicio 20		
	cas anticipadas M.E.C.D.			
Beca	l de renta individual			
Nive	l de renta por partidas			
Nive Nive				
Nive Nive Nive	l de renta especifico para beca			
Nive Nive Nive	l de renta especifico para beca l de renta especifico para agrici	cultores		
Nive Nive Nive	l de renta especifico para beca	cultores		
Nive Nive Nive Nive Nive Nive Nive Oich (Madrid), a los beneficiario/a o necesidad de a	el de renta especifico para becas el de renta especifico para agrico el de renta especifico para prest na información, se precisa por el/la s efectos de posible beneficiario/a la persona físic	cultores taciones sociales solicitante, para su presentación ante el Ay ca/jurídica que figura en el apartado "A" de	yuntamiento de San Martín de Valdeiglesias, siendo interesado/a directo/a, la presente autorización, eximiéndome de la de 22 de Junio de acceso electrónico de los	

San Martín de Valdeiglesias, a _____ de _____ de 2017. Firma,