



Servicios Sociales  
Plaza Beato Andrés Hibernón 6-2º 30001 Murcia  
T. 968 35 86 00  
(C.I.F. P-3003000 A)

### AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN FICHEROS PÚBLICOS

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de Murcia a solicitar de la **Agencia Estatal de Administración Tributaria**, información de naturaleza tributaria relativa al Impuesto Sobre la Renta de las Personas Físicas, necesaria para la tramitación del expediente de solicitud del **SERVICIO DE RESPIRO FAMILIAR EN DOMICILIOS** iniciado a instancia del interesado.

Así mismo, se autoriza al Ayuntamiento de Murcia y, para la misma finalidad indicada en el párrafo anterior, a obtener informes de pensiones actuales mediante consulta en los ficheros del **Instituto Nacional de la Seguridad Social** e informe de bienes catastrales a la **Dirección General del Catastro**.

#### DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE:	
DNI/NIE/PASAPORTE:	FIRMA:

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EN SU CASO

APELLIDOS Y NOMBRE:	
DNI/NIE/PASAPORTE:	FIRMA:

#### DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DEL SERVICIO (únicamente mayores de 16 años).

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE	FIRMA

**Nota Informativa:** El presente documento contiene datos de carácter personal, por lo que deberán ser tratados conforme a lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea 2016/679.