

AUTORITZACIÓ COMPLIMENT OBL TRIBUTÀRIES I SS

Av. Constitució 6
03100 Xixona (Alacant)
Tel.: 965610300
Fax: 965612115
CIF: P0308300C
www.xixona.es



Sol·licitant (1)					
NIF/NIE/Passaport		Cognoms i nom o raó social			
Domicili			Número	Escala	Pis
			Porta	CP	
Municipi		Província	Telèfon	Fax	Correu electrònic

En representació de (2)					
NIF/NIE/Passaport		Cognoms i nom o raó social			
Domicili			Número	Escala	Pis
			Porta	CP	
Municipi		Província	Telèfon	Fax	Correu electrònic

Domicili de notificació (3)					
Domicili			Número	Escala	Pis
			Porta	CP	
Municipi		Província	Telèfon	Fax	Correu electrònic

Dades de l'expediente (4)		
Senyale l'objecte de la motivació:		<input type="checkbox"/> Subvenció <input type="checkbox"/> Contractació Altres (indicar aquí)
Motivació		Expedient

A fi que l'acreditació de la situació tributària i del compliment de les obligacions socials es pugui fer mitjançant la comunicació entre els corresponents òrgans administratius, a través de l'ús de tècniques telemàtiques.

SI AUTORITZE EXPRESSAMENT a l'Ajuntament de Xixona perquè, d'acord amb el que disposa l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, pugui accedir a les dades que consten en altres administracions a fi de:

1. Verificar el compliment del requisit d'estar al corrent en el pagament a la Hisenda local.
2. Sol·licitar a la Tresoreria de la Seguretat Social (TGSS) les dades relatives al compliment de les obligacions amb la Seguretat Social.
3. Sol·licitar la certificació administrativa expedida per l'òrgan competent de l'Administració General de l'Estat, pel que fa a les obligacions tributàries amb aquest.

NO Marcant aquesta casella expresse la meua oposició al fet que l'Ajuntament de Xixona accedisca a les meues dades i, en aquest cas, els hauré de presentar en paper juntament amb la sol·licitud.

Firma (5)	Observacions	Firma
--------------	--------------	-------

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS-Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.
El responsable del tractament de les dades personals és l'Ajuntament de Xixona, amb CIF P0308300C i domicili en: Avda. Constitució, 6, 03100 Xixona. La finalitat per la qual van a ser tractades estes dades és la gestió tributària. La legitimació per a fer dit tractament està basada en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament i/o el compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Drets: accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i (si es cau) retirada del consentiment donat. La manera d'exercir estos drets i la informació adicional al voltant dels seus tractaments de dades personal es pot trobar en la informació adicional disponible en la web: <http://www.xixona.es/es-ES/Home/PoliticaPrivacidad>

AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO OBL TRIBUTARIAS Y SS

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

Este model es pot obtenir en la web de l'Ajuntament, www.xixona.es o, en paper, a les dependències de les Oficines Generals, en carrer Alcoi 12, baixos.

Aquest model d'autorització es pot complimentar a l'ordinador, però ha de tenir en compte que ha de guardar una còpia, perquè al tancar-lo es pedran les dades. També ho pot fer amb bolígraf fent servir sempre lletres majúscules, amb lletra clara i llegible i damunt una superfície dura.

(1) SOLICITANT. Haurà de consignar les seues dades personals.

(2) EN REPRESENTACIÓ DE. En caso de que s'actue per mitjà d'un representatn, hi ha que consignar les dades de la persona, física o jurídica, representada, a més, en els casos previstos en l'article 5, de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, haurà d'aportar els documents que acrediten la representació conferida.

(3) DOMICILI DE NOTIFICACIÓ. Si vol que les notificacions que es produïsquen en relació amb la present autorització s'adressen a un domicili diferent al consignat en l'apartat 1 (sol·licitant) ho haurà de fer mitjançant el compliment d'este apartat. En altre cas deixe'l en blanc.

(4) DADES DE L'EXPEDIENT. En este apartat, haurà de fer constar l'objecte de la motivació, l'expedient associat, si el coneix, i el motiu.

(5) FIRMA. El document estarà signat per l'interessat, amb expressió de la data i lloc. Si aporta documentació adjunta, l'haurà de relacionar en este apartat.