

# AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO OBL TRIBUTARIAS Y SS

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



## Solicitante (1)

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre o razón social					
Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico			

## En representación de (2)

NIF/NIE/pass		Apellidos y nombre o razón social					
Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico			

## Domicilio de notificación (3)

Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico			

## Datos expediente (4)

Marque el objeto de la motivación: <input type="checkbox"/> Subvención <input type="checkbox"/> Contratación <input type="checkbox"/> Otros (indicar aquí)	
Motivación	Expediente

Al objeto de que la acreditación de la situación tributaria y del cumplimiento de las obligaciones sociales pueda realizarse mediante comunicación entre los correspondientes órganos administrativos competentes, a través del empleo de técnicas telemáticas:

SI AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Xixona para que, conforme a lo dispuesto en el Art. 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, pueda acceder a los datos obrantes en los ficheros del mismo, a los efectos de:

Verificar el cumplimiento de los requisitos de estar al corriente de pago con la Hacienda Local.

Solicitar a la Tesorería General de la Seguridad Social, TGSS, los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones para con la Seguridad Social.

Solicitar la Certificación administrativa expedida por el órgano competente de la Administración del Estado, por lo que respecta a las obligaciones tributarias con este último.

NO Marcando esta casilla, expreso mi oposición a que el Ayuntamiento acceda a estos datos, en cuyo caso deberán ser presentados en formato papel junto a esta solicitud.

Firma (5)	Observaciones	Firma

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES-Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.**

El responsable del tratamiento de los datos personales es el Ayuntamiento de Xixona, con CIF P0308300C y domicilio en: Avda. Constitució, 6, 03100 Xixona. La finalidad para la que estos datos van a ser tratados es la gestión tributaria. La legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Derechos: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos y la información adicional sobre tratamientos de datos personales se indica en la información adicional disponible en la web: <http://www.xixona.es/es-ES/Home/PolíticaPrivacidad>

**ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE XIXONA**



## **AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO OBL TRIBUTARIAS Y SS**

### **INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN**

Este modelo se puede obtener en la web del Ayuntamiento, [www.xixona.es](http://www.xixona.es), o en papel en las Oficinas Generales del Ayuntamiento, en calle Alcoi 12, bajos.

Si se cumplimenta en el ordenador debe de tener la precaución de guardar una copia antes de cerrar ya que, si no lo hace, se perderá toda la información escrita. También puede ser cumplimentado a máquina o utilizando bolígrafo sobre superficie dura, en letra clara y legible.

**(1) SOLICITANTE.** Deberá consignar sus datos personales.

**(2) EN REPRESENTACIÓN DE.** En el caso de que se actúe por medio de representante, consignar los datos de a quien representa, además, en los casos previstos en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida.

**(3) DOMICILIO DE NOTIFICACION.** Si desea que las notificaciones que se produzcan en relación a esta solicitud se dirijan a un lugar distinto al del domicilio del apartado 1 (Solicitante) deberá indicar el domicilio al que quiera que se dirijan, cumplimentando todos los datos que se solicitan.

**(4) DATOS DEL EXPEDIENTE.** En este apartado, deberá hacer constar el objeto de la motivación, el expediente asociado si se conoce, y la motivación en sí misma.

**(5) FIRMA.** El presente escrito deberá ser suscrito por el interesado, indicando el lugar y fecha en que se presenta. Si se aporta documentación adjunta, deberá relacionarla de manera numerada en este apartado.