

CONSENTIMIENTO

Miembros de la unidad de convivencia. N°:

Apellidos

Nombre

DNI

Fecha nacimiento

SI ☐

NO ☐

Percibe ingresos

SI ☐

NO ☐

DISCAPACIDAD a partir 50% y movilidad reducida

SI ☐

NO ☐

Dependencia reconocida

☐ La persona firmante expresa su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al último periodo impositivo con plazo de presentación vencido en el momento de la solicitud, mediante la consulta a la plataforma de intermediación de datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria

☐ **NO CONSIENTE** y aporta documentación original acreditativa (7)

FIRMA

Firmado por _____

CONSENTIMIENTO

Miembros de la unidad de convivencia. N°:

Apellidos

Nombre

DNI

Fecha nacimiento

SI ☐

NO ☐

Percibe ingresos

SI ☐

NO ☐

DISCAPACIDAD a partir 50% y movilidad reducida

SI ☐

NO ☐

Dependencia reconocida

☐ La persona firmante expresa su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al último periodo impositivo con plazo de presentación vencido en el momento de la solicitud, mediante la consulta a la plataforma de intermediación de datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria

☐ **NO CONSIENTE** y aporta documentación original acreditativa (7)

FIRMA

Firmado por _____

CONSENTIMIENTO

Miembros de la unidad de convivencia. N°:

Apellidos

Nombre

DNI

Fecha nacimiento

SI ☐

NO ☐

Percibe ingresos

SI ☐

NO ☐

DISCAPACIDAD a partir 50% y movilidad reducida

SI ☐

NO ☐

Dependencia reconocida

☐ La persona firmante expresa su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al último periodo impositivo con plazo de presentación vencido en el momento de la solicitud, mediante la consulta a la plataforma de intermediación de datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria

☐ **NO CONSIENTE** y aporta documentación original acreditativa (7)

FIRMA

Firmado por _____