

**MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR DATOS A OTRAS ADMINISTRACIONES**

La/s persona/s abajo firmantes AUTORIZA/N a SERVICIOS SOCIALES de la MANCOMUNIDAD LA MALICIOSA a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiendo de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el art. 28.2 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

<b>TRAMITACIÓN</b>	<b>CAMPAMENTOS CONCILIACIÓN Y BIENESTAR 2026</b>
--------------------	--

TIPO DE DOCUMENTO	AUTORIZO CONSULTA
Certificado del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas	<input type="checkbox"/>

**Datos y firma del interesado**

1	NIF/NIE		1º Apellido		2º Apellido	
	Nombre				FIRMA	

**Datos y firma de los miembros de la Unidad de Convivencia (mayores de 18 años y menores emancipados)**

2	NIF/NIE		1º Apellido		2º Apellido	
	Nombre			Parentesco		FIRMA

3	NIF/NIE		1º Apellido		2º Apellido	
	Nombre			Parentesco		FIRMA

4	NIF/NIE		1º Apellido		2º Apellido	
	Nombre			Parentesco		FIRMA

La información solicitada será utilizada exclusivamente con efectos estadísticos para el cumplimiento de la resolución de 29 de mayo, publicada en el BOE de 3 de junio de 2025 (BOE nº 133) para la valoración del nivel de renta de los participantes en el acceso a los servicios financiados, sin que puedan utilizarse en perjuicio del interesado o afectado en ningún otro caso, ni cedidos a terceros, salvo en los casos expresamente previstos.

En Guadarrama, a                    de                    de