



AYUNTAMIENTO DE PATERNA

ANEXO 1: RELACIÓN DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA TELEMÁTICA DE DATOS Y DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE EN ESTE ACTO ADMINISTRATIVO (AYUDAS A LAS PERSONAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, PERSONAS QUE HAN SUFRIDO DESAHUCIO DE SU VIVIENDA HABITUAL, PERSONAS SIN HOGAR Y OTRAS PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES).

LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAN QUE A FECHA DEL PRESENTE ESCRITO:

1.- ACEPTAN la representación a los efectos de esta solicitud ostentada por la persona señalada en la tabla como “SOLICITANTE/REPRESENTANTE”, en aplicación de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. 2.- AUTORIZAN al Ayuntamiento de Paterna a la consulta telemática u obtención de la información necesaria para ser beneficiario en el presente procedimiento y ASIMISMO se otorga AUTORIZACIÓN EXPRESA a los efectos de tramitación del expediente AYUDAS A LAS PERSONAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, PERSONAS QUE HAN SUFRIDO DESAHUCIO DE SU VIVIENDA HABITUAL, PERSONAS SIN HOGAR Y OTRAS PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES y en aplicación del artículo 95.1 k de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA TABLA:

Indicar nombre y apellidos de todos los miembros de la unidad familiar, debiendo poner en primer lugar a la persona que firma la solicitud y actúa como representante.

Indicar DNI/NIE de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.

Indicar fecha de nacimiento de todos los miembros de la unidad familiar (día/mes/año).

Indicar parentesco con el solicitante/representante.

Firma de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE / REPRESENTANTE	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					