

ANEXO IV

**AUTORIZACIONES
OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL**

A. DATOS DEL TERCERO:

Apellidos y nombre o razón social: _____

NIF/CIF: _____

Dirección: _____

CP: _____

Población: _____

Provincia: _____

B. DATOS DEL AUTORIZADOR (sólo en el caso de que sea una **persona jurídica** o una **entidad** del artículo 35.4 de la Ley 58/2003, 17 de diciembre, General Tributaria)

Apellidos y nombre del autorizador: _____

NIF: _____

Actuando en calidad de: _____

Dirección: _____

CP: _____

Población: _____

Provincia: _____

Al objeto de tramitar ante el Ayuntamiento de la Villa de Garafía el/los siguientes procedimiento/s:

(Marque con un "X" la opción u opciones seleccionadas)

Solicitudes de Ayudas y subvenciones.

Licitaciones y/o contrataciones con el Ayuntamiento de la Villa de Garafía.

Otro (especificar): _____

AUTORIZA al Ayuntamiento de la Villa de Garafía para que pueda recabar en su nombre certificaciones ante:

(Marque con un "X" la opción u opciones seleccionadas)

La Agencia Tributaria Estatal (estar al corriente de las obligaciones tributarias estatales).

La Agencia Tributaria Estatal, certificado de Impuestos sobre Actividad Económicas (IAE).

La Agencia Tributaria Estatal (suministro de datos de identificación).

La Agencia Tributaria Estatal (nivel de renta general)

La Tesorería General de la Seguridad Social (sobre situación de deuda)

La Agencia Tributaria Canaria (estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma)

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____

IMPORTANTE: La presente puede ser revocado en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de la Villa de Garafía.