

ANEXO II

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS
(PARA LA PRESENTACIÓN INDIVIDUAL Y CONJUNTA)

EXPTE. N.º

Candidatura

--

Cuyos datos son los siguientes:

Representante: (Nombre / Apellidos)	D.N.I.
Domicilio Fiscal de la entidad:	C.P.
C.I.F de la entidad:	Teléfono:
Correo electrónico:	

EXPONE: habiendo presentado DECLARACIÓN **RESPONSABLE** de que cumple con los requisitos exigidos en el art. 11 de la Ordenanza General Municipal y Bases Reguladoras de Subvenciones del Ayuntamiento de Zaragoza de encontrarse al corriente del pago de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Zaragoza, la Administración de la Comunidad Autónoma, la Seguridad Social y la Agencia Estatal de Administración Tributaria **de acuerdo con las bases, AUTORIZA a solicitar los certificados de estar al corriente de pago con el Ayuntamiento de Zaragoza, Administración de la Comunidad Autónoma, la Seguridad Social y la Agencia Estatal Tributaria.**

Zaragoza, en la fecha de la presentación
electrónica

**FIRMA ELECTRÓNICA DE LA
PERSONA REPRESENTANTE LEGAL
DE LA ENTIDAD**