

**AUTORIZACIÓN DO INTERESADO PARA RECABAR DATOS DA AXENCIA
TRIBUTARIA, DA TESOURERÍA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL E DA
AXENCIA TRIBUTARIA DE GALICIA RELATIVOS Á SITUACIÓN DÉBEDA**

D./D^a _____ con DNI _____
_____, en calidade de _____ da entidade _____
_____ con CIF _____
_____, en relación ao expediente denominado _____

AUTORIZO ao Concello de Lalín a solicitar e recibir da Axencia Tributaria, da Tesourería Xeral da Seguridade Social e da Axencia Tributaria de Galicia os datos relativos á situación de débeda referentes:

- ☐ Á miña persoa
- ☐ Á entidade que represento

(Márquese o que proceda)

Lalín, _____ de _____ de 20 _____

Asdo.: _____

