

**AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS DE CARÁTER TRIBUTARIO**

La persona abajo firmante en nombre y representación de [redacted] autoriza al **Ayuntamiento de El Sauzal** a solicitar de **El Ayuntamiento de El Sauzal y de El Consorcio de Tributos de Tenerife** los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones fiscales de la entidad que representa, para que en el caso de resultar adjudicatario del contrato [redacted]

quede acreditado que se encuentra al corriente de las citadas obligaciones de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 49 y 130 de la Ley 30/2007, de 30 de octubre de Contratos del Sector Público y en aplicación de lo dispuesto en la legislación tributaria por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones y en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, por el que se regulan los registros y las notificaciones telemáticas, así como la utilización de medios telemáticos para la sustitución de la aportación de certificados por los ciudadanos.

D / D <sup>a</sup>	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Domicilio	[redacted]	Municipio	[redacted]
C.P.	[redacted]	Tfno.	[redacted]
	[redacted]	Móvil	[redacted]
	[redacted]	e-mail	[redacted]
	[redacted]		[redacted]
Domicilio	[redacted]	Municipio	[redacted]
C.P.	[redacted]	Tfno.	[redacted]
	[redacted]	Móvil	[redacted]
	[redacted]	e-mail	[redacted]

**Documentación a aportar**

Poder notarial

En la Villa de El Sauzal, a [redacted]

**Sr. Alcalde-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de La Villa de El Sauzal**