

AUTORITZACIÓ DE CONSULTA DE DADES

Nom i llinatges:

DNI:

En representació de l'entitat:

NIF:

AUTORITZ

la Regidoria d'Igualtat, Joventut i Drets Cívics perquè consulti les dades de la Seguretat Social relatives a l'entitat utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques.

Palma, d de

Firma: