

**ANEXO V
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 Villa de Garafía a ____ de _____ de 20__

Fdo. _____

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