

## **Autorització d'estat de les obligacions tributàries i quotes de la Seguretat Social**

---

### **Dades Titular**

Nom i cognoms		NIF/NIE		
En representació de		NIF/CIF		
Adreça		Núm.	Pis	Porta
Població	CP	Telèfon 1	Telèfon 2	
Adreça electrònica (Accepto l'ús de l'adreça electrònica per rebre comunicacions informatives relacionades amb aquesta sol·licitud)				

---

**AUTORITZO**, a l'Ajuntament de Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant a sol·licitar a l'Agència Estatal d'Administració Tributària i a la Tresoreria General de la Seguretat Social les dades relatives al compliment de les seves obligacions tributàries i de Seguretat Social per comprovar el compliment dels requisits exigits per a l'obtenció de la subvenció a les entitats esportives en aquest exercici i en els exercicis següents.

Signatura:

Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

---

**PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL** -. Li comuniquem que les dades facilitades per vostè seran incorporades en un fitxer i tractades a fi de gestionar de forma adient la seva sol·licitud i/o relació amb la nostra Entitat. Les dades són confidencials i d'ús exclusiu del Responsable del Fitxer, Ajuntament de Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant, amb domicili a 43891 Vandellòs (Tarragona), Plaça Ajuntament, 6. Posem al seu coneixement el dret que l'assisteix d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició pel que fa a les dades que consten en el esmentat fitxer, en els termes establerts a la legislació vigent.