ANEXO I

MODELO DE AUTORIZACIÓN
PARA PETICIÓN DE CERTIFICADO DE INGRESOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

Los abajo firmantes, AUTORIZAN,

Al Excmo. Ayuntamiento de Álora a realizar en mi nombre la petición y/o consulta de los datos **de ingresos percibidos por la Seguridad Social** a través del Servicio de Cesión de datos a las Administraciones Públicas, que se precisen al objeto de la tramitación de la solicitud de ***BONIFICACIÓN DE AGUA Y BASURA*** regulada por la "ORDENANZA FISCAL Nº 11 REGULADORA DE LA TASA POR SUMINISTRO DE AGUA POTABLE", para el año 2025.

Solicitante D/Dª:		FIRMA:
DNI/NIE:		

Miembros de la unidad familiar:

D/Dª:		FIRMA:
DNI/NIE:		
Vínculo familiar:		

D/Dª:		FIRMA:
DNI/NIE:		
Vínculo familiar:		

D/Dª:		FIRMA:
DNI/NIE:		
Vínculo familiar:		

D/Dª:		FIRMA:
DNI/NIE:		
Vínculo familiar:		

Álora a ____, de _____ de 2026.

NOTA: El vínculo familiar indicará la relación con el/la solicitante, por ejemplo: cónyuge o asimilados, descendientes y/o ascendientes.