

AUTORIZANTE AUTORIZANT	A	PERSONA FÍSICA PERSONA FÍSICA	NIF / NIE	COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE				
		C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
		MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA/ PROVINCIA	CP/C.P.	C.ELECTRÒNIC / C. ELECTRÓNICO			
		TELÈFON/TELÉFONO	TEL. MÒBIL/TF. MÓVIL		FAX			

B	AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN
L'AUTORITZACIÓ S'ATORGA PER A / LA AUTORIZACIÓN SE OTORGA PARA :	
SERVICI O SECCIÓ QUE TRAMITA / SERVICIO O SECCIÓN QUE TRAMITA	REFERÈNCIA EXPEDIENT (R.U.E) / REFERENCIA EXPEDIENTE (R.U.E)
<p>D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment accedisca a les dades d'identitat (DNI / NIE) i, si és el cas, de residència als efectes de permetre la gestió i comprovació dels fets imposables continguts en el document identificatiu amb el número de referència únic d'expedient (RUE) indicat. Si no subscriu l'autorització corresponent, l'interessat estarà obligat a aportar els documents acreditatius corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. / De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento acceda a los datos de identidad (DNI / NIE) y en su caso, de residencia a los efectos de permitir la gestión y comprobación de los hechos imponibles contenidos en el documento identificativo con el número de referencia único de expediente (R.U.E) indicado. Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los correspondientes documentos acreditativos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</p> <p><input type="checkbox"/> Autoritze l'accés al Servei de Consulta i Verificació de Dades d'Identitat (Amb esta autorització quede eximit de presentar fotocòpies del document d'identificació personal -NIF, NIE- en la declaració i la resta d'actuacions que duga a terme en relació amb este expedient, i permet la consulta de les meues dades d'identitat a partir del meu número d'identificació). / Autorizo el acceso al Servicio de Consulta y Verificación de Datos de Identidad (Con esta autorización quedo eximido de presentar fotocopias del documento de identificación personal -NIF, NIE- en la declaración y demás actuaciones que desarrolle con relación a este expediente, permitiendo la consulta de mis datos de identidad a partir de mi número de identificación).</p> <p><input type="checkbox"/> Autoritze l'accés al Servei de Verificació de Dades de Residència (Amb esta autorització quede eximit del deure de presentació del certificat d'empadronament, i permet la verificació de la informació de la meua residència habitual, sempre que figure informació d'esta en la base de dades de l'Institut Nacional d'Estadística). / Autorizo el acceso al Servicio de Verificación de Datos de Residencia (Con esta autorización quedo eximido del deber de presentación del certificado de empadronamiento en papel, permitiendo la verificación de la información de mi residencia habitual, siempre que figure información de la misma en la base de datos del Instituto Nacional de Estadística).</p> <p><input type="checkbox"/> No autoritze cap dels accessos anteriors / No autorizo ninguno de los accesos anteriores</p>	

H	DATA FECHA	DIA	MES	ANY	FIRMES FIRMAS	L'AUTORITZANT / EL AUTORIZANTE
		DIA	MES	AÑO		FIRMAT / FIRMADO:

AUTORIZANTE AUTORIZANT	A	PERSONA FÍSICA PERSONA FÍSICA	NIF / NIE	COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE					
		C. -PL. -AV./ CL. -PL. -AV.	NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		NÚM./NÚM.	LLETRA/LETRA	ESC./ESC.	PIS/PISO	PTA./PTA.
		MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA/ PROVINCIA	CP/C.P.		C. ELECTRÒNIC / C. ELECTRÓNICO			
		TELÈFON/TELÉFONO		TEL. MÒBIL/TF. MÓVIL			FAX		

B	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN	
	L'AUTORIZACIÓ S'ATORGA PER A / LA AUTORIZACIÓN SE OTORGA PARA :	
	SERVICI O SECCIÓ QUE TRAMITA / SERVICIO O SECCIÓN QUE TRAMITA	REFERÈNCIA EXPEDIENT (R.U.E) / REFERENCIA EXPEDIENTE (R.U.E)
	<p>D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment accedisca a les dades d'identitat (DNI / NIE) i, si és el cas, de residència als efectes de permetre la gestió i comprovació dels fets imposables continguts en el document identificatiu amb el número de referència únic d'expedient (RUE) indicat. Si no subscriu l'autorització corresponent, l'interessat estarà obligat a aportar els documents acreditatius corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. / <i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento acceda a los datos de identidad (DNI / NIE) y en su caso, de residencia a los efectos de permitir la gestión y comprobación de los hechos imposables contenidos en el documento identificativo con el número de referencia único de expediente (R.U.E) indicado. Caso de no suscribir la correspondiente autorización, el interesado estará obligado a aportar los correspondientes documentos acreditativos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Autoritze l'accés al Servei de Consulta i Verificació de Dades d'Identitat (Amb esta autorització quede eximit de presentar fotocòpies del document d'identificació personal -NIF, NIE- en la declaració i la resta d'actuacions que duga a terme en relació amb este expedient, i permet la consulta de les meues dades d'identitat a partir del meu número d'identificació). / <i>Autorizo el acceso al Servicio de Consulta y Verificación de Datos de Identidad (Con esta autorización quedo eximido de presentar fotocopias del documento de identificación personal -NIF, NIE- en la declaración y demás actuaciones que desarrolle con relación a este expediente, permitiendo la consulta de mis datos de identidad a partir de mi número de identificación).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Autoritze l'accés al Servei de Verificació de Dades de Residència (Amb esta autorització quede eximit del deure de presentació del certificat d'empadronament, i permet la verificació de la informació de la meua residència habitual, sempre que figure informació d'esta en la base de dades de l'Institut Nacional d'Estadística). / <i>Autorizo el acceso al Servicio de Verificación de Datos de Residencia (Con esta autorización quedo eximido del deber de presentación del certificado de empadronamiento en papel, permitiendo la verificación de la información de mi residencia habitual, siempre que figure información de la misma en la base de datos del Instituto Nacional de Estadística).</i></p> <p><input type="checkbox"/> No autoritze cap dels accessos anteriors / <i>No autorizo ninguno de los accesos anteriores</i></p>	

H	L'AUTORIZANT / EL AUTORIZANTE			
DATA FECHA	DIA	MES	ANY	FIRMES FIRMAS
	DIA	MES	AÑO	
	FIRMAT / FIRMADO:			