

**AUTORITZACIÓ DE CONSULTA TELEMÀTICA DE DADES PER A  
BEQUES, AJUDES, PREMIS I SUBVENCIONS  
AUTORIZACIÓN DE CONSULTA TELEMÁTICA DE DATOS PARA  
BECAS, AYUDAS, PREMIOS Y SUBVENCIONES**
**A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O DEL REPRESENTANT DE L'ENTITAT  
DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	COM A / EN CALIDAD DE	

**SI ES TRACTA D'UNA ENTITAT, DADES D'IDENTIFICACIÓ / SI SE TRATA DE UNA ENTIDAD, DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL			NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**B ÒRGAN A QUÈ ES DIRIGIX L'AUTORITZACIÓ  
ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA AUTORIZACIÓN**

NOM / NOMBRE			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

**C PROCEDIMENT DE CONCESSIÓ  
PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN**

OBJECTE DEL PROCEDIMENT / OBJETO DEL PROCEDIMIENTO

SI ESTE PROCEDIMIENTO ES MEDIANTE RÉGIMEN DE CONCURRÊNCIA COMPETITIVA, INDIQUE:  
SI ESTE PROCEDIMIENTO ES MEDIANTE RÉGIMEN DE CONCURRÊNCIA COMPETITIVA, INDIQUE:

Norma de la convocatòria: \_\_\_\_\_ Núm. / Nº de DOCV \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)  
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal, així com les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica, i amb la Tresoreria de la Seguretat Social.

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica, y con la Tesorería de la Seguridad Social.*

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal.  
*No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.*

No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària estatal.  
*No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal.*

No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica.  
*No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.*

No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.  
*No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.*

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en esta sol·licitud són exactes i conformes amb el que estableix la legislació.  
*La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud son exactos y conformes con lo establecido en la legislación.*

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura:  
Firma: \_\_\_\_\_

La persona interessada o representant de l'entitat  
*La persona interesada o representante de la entidad*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE



**AUTORITZACIÓ DE CONSULTA TELEMÀTICA DE DADES PER A BEQUES, AJUDES, PREMIS I SUBVENCIONS**  
**AUTORIZACIÓN DE CONSULTA TELEMÁTICA DE DATOS PARA BECAS, AYUDAS, PREMIOS Y SUBVENCIONES**

**A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O DEL REPRESENTANT DE L'ENTITAT**  
**DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	COM A / EN CALIDAD DE	

**SI ES TRACTA D'UNA ENTITAT, DADES D'IDENTIFICACIÓ / SI SE TRATA DE UNA ENTIDAD, DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL			NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**B ÒRGAN A QUÈ ES DIRIGIX L'AUTORITZACIÓ**  
**ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA AUTORIZACIÓN**

NOM / NOMBRE			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

**C PROCEDIMENT DE CONCESSIÓ**  
**PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN**

OBJECTE DEL PROCEDIMENT / OBJETO DEL PROCEDIMIENTO

SI ESTE PROCEDIMIENTO ES MEDIANTE RÉGIMEN DE CONCURRÊNCIA COMPETITIVA, INDIQUE:  
 SI ESTE PROCEDIMIENTO ES MEDIANTE RÉGIMEN DE CONCURRÊNCIA COMPETITIVA, INDIQUE:

Norma de la convocatòria: \_\_\_\_\_ Núm. / Nº de DOCV \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)**  
**CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del representant legal, així com les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica, i amb la Tresoreria de la Seguretat Social.

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica, y con la Tesorería de la Seguridad Social.*

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal.  
*No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.*

No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària estatal.  
*No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal.*

No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica.  
*No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.*

No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.  
*No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.*

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en esta sol·licitud són exactes i conformes amb el que estableix la legislació.  
 La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud son exactos y conformes con lo establecido en la legislación.

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura:  
 Firma: \_\_\_\_\_

La persona interessada o representant de l'entitat  
 La persona interesada o representante de la entidad

REGISTRE D'ENTRADA  
 REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
 FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE