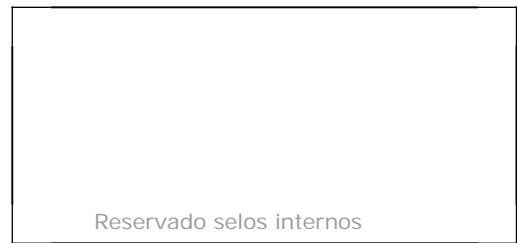




**CONCELLO DE CALDAS DE REIS**  
Rúa Ferrería, 1  
Caldas de Reis  
36650-Pontevedra



**MODELO AUTORIZACIÓN (Protección de datos persoais)**

De acordo co establecido no artigo 11.1 da Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Personal, D /Dona:

SOLICITANTE	Nome e apelidos ou razón social			DNI/CIF	
	Enderezo: Rúa / Número			Teléfono : Fijo / Móbil	
	Municipio	Provincia	Código postal	E-mail	
REPRESENTANTE	Nome e apelidos			DNI	
	Enderezo: Rúa / Número			Teléfono : Fijo / Móbil	
	Municipio	Provincia	Código postal	E-mail	
	ACREDITA REPRESENTACIÓN: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non				

para solicitar/retirar no meu nome a documentación de carácter personal obrante en:

- IBI, IAE, IVTM
- PADRON DE HABITANTES
- OUTROS (indicar)

**Documentación que se achega :**

- Fotocopia do D.N.I. do/a autorizante/a e do/a autorizado/a

O autorizante e autorizado fan promesa de que as sinaturas precedentes foron feitas polas persoas indicadas no presente escrito

Caldas de Reis, a \_\_\_\_\_

(Sinatura autorizante)

(Sinatura autorizado/a)

**Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Caldas de Reis**