

ANEXO II: AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS FISCALES

APELLIDOS Y NOMBRE _____

Autorizo el uso de la información que consta en la Agencia Tributaria acerca de mis rendimientos en relación con el Impuesto de la Renta de las Personas Físicas, a efectos del reconocimiento de la/s ayuda/s solicitada/s en el marco del Plan de Acción Social de la Universidad Nacional de Educación a Distancia y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 2 de la Orden del Ministerio de Economía y Hacienda, de 18 de noviembre de 1999, por la que se regula el suministro de información tributaria a las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, así como los supuestos contemplados en el art. 95.1 de la Ley General Tributaria.

Lugar, fecha y firma del EMPLEADO PÚBLICO,EL CÓNYUGE O PERSONA EN
SITUACIÓN SIMILAR DE CONVIVENCIA,

Apellidos y nombre:

Fdo.:

DNI:

HIJO MAYOR DE 18 AÑOS

Apellidos y nombre:

Fdo.:

DNI:

HIJO MAYOR DE 18 AÑOS

Apellidos y nombre:

Fdo.:

DNI:

HIJO MAYOR DE 18 AÑOS,

Apellidos y nombre:

Fdo.:

DNI:

MADRE A CARGO

Apellidos y nombre:

Fdo.:

DNI:

PADRE A CARGO

Apellidos y nombre:

Fdo.:

DNI:

Indicar número de miembros de la UNIDAD FAMILIAR: