

 ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ARAFO	AUTORIZACIONES	www.araf0.es
	Modelo de autorización para la petición telemática de certificados justificativos de estar al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social	

A. DATOS DEL TERCERO			
Apellidos y nombre o razón social:		NIF/CIF:	
Dirección:			CP:
Población:		Provincia:	

B. DATOS DEL AUTORIZADOR: (sólo en el caso de que sea una persona jurídica o una entidad del artículo 35.4 de la Ley 58/2003, 17 de diciembre, General Tributaria).			
Apellidos y nombre del autorizador:		NIF:	
Actuando en calidad de:		Dirección:	
CP:		Población:	
		Provincia:	

Al objeto de tramitar ante el Ayuntamiento de Arafo el/los siguientes procedimiento/s:

(Marque con una "X" la opción u opciones seleccionadas)

<input type="checkbox"/>	Alta o actualización en el Registro Oficial de Licitadores
<input type="checkbox"/>	Solicitud de Ayudas, Becas y Subvenciones
<input type="checkbox"/>	Licitaciones y/o contrataciones con el Ayuntamiento de Arafo
<input type="checkbox"/>	Otros: Especificar:
<input type="checkbox"/>	

AUTORIZA: al Ayuntamiento de la Villa de Arafo para que pueda recabar en su nombre certificaciones ante:

(Marque con una "X" la opción u opciones seleccionadas)

<input type="checkbox"/>	La Agencia Tributaria (estar al corriente con las obligaciones tributarias estatales).
<input type="checkbox"/>	La Agencia Tributaria, certificado del Impuesto sobre Actividades Económicas (IAE)
<input type="checkbox"/>	La Agencia Tributaria (suministro de datos de identificación)
<input type="checkbox"/>	La Agencia Tributaria (nivel de renta general)
<input type="checkbox"/>	La Tesorería General de la Seguridad Social (sobre situación de deuda)
<input type="checkbox"/>	La Agencia Tributaria Canaria (estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma.
<input type="checkbox"/>	Hacienda Pública Local (certificado estar al corriente con las obligaciones tributarias - Consorcio de Tributos)

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

Nota: La presente autorización puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Arafo a la dirección: C/ Amilcar González Díaz nº 1 - Arafo Tenerife (CP:38550)

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARAFO