

EXPTE. N°:
ENTIDAD RECONOCIDA

N° REGISTRO, FECHA Y HORA

AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LOS INTERESADOS EN LA SOLICITUD A LA RESERVA NACIONAL PARA LA CONSULTA DE DATOS QUE OBRAN EN LA ADMINISTRACIÓN. AÑO 2017

1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
		DNI/NIE/NIF:

2	DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL (*):		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
		DNI/NIE/NIF:

ACTUANDO COMO: PERSONA SOLICITANTE REPRESENTANTE LEGAL

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
		DNI/NIE/NIF:

AUTORIZA:

A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural de la Junta de Andalucía a:

1.- Solicitar información para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Básico a:

(Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)

La Agencia Estatal de Administración Tributaria: AUTORIZA NO AUTORIZA

La Tesorería General de la Seguridad Social: AUTORIZA NO AUTORIZA

2.- Solicitar la consulta de sus datos de identidad a través del :

(Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)

Sistema de Verificación de Datos de Identidad: AUTORIZA NO AUTORIZA

En caso de no autorizarse, se adjunta documentación correspondiente.

En a de de
LA PERSONA QUE AUTORIZA

Fdo.:

(* En caso de existir representante legal, deberá cumplimentar el apartado 2 por duplicado, para la verificación de los datos del AEAT, TGSS e identidad del solicitante y para la verificación de la identidad del representante legal.

3	SOLICITANTE PERSONA JURÍDICA
----------	-------------------------------------

3.1. Autorización del joven/es que se incorporan a la persona jurídica que solicita a la Reserva Nacional derechos de pago básico.

(Cumplimentar y firmar por todos los jóvenes que se incorporan a la entidad)

El/los joven/es abajo firmantes autorizan a la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural de la Junta de Andalucía a solicitar información para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Básico a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT), a la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS) y/o a Sistema de Verificación de Datos de Identidad:

(Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)

AEAT	TGSS	IDENTIDAD	NIF	% (*)	APELLIDOS Y NOMBRE	FIRMA
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				

(* Porcentaje de participación en la entidad jurídica del joven/es.

En caso de no autorizarse, se adjunta documentación correspondiente.

En a de de

Fdo.:

