



AUTORITZACIÓ DE PERSONES JURÍDIQUES PER A LA CONSULTA D'ESTAR AL CORRENTAMB LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES (ESTATAL I AUTONÒMICA) I AMB LA SEGURETAT SOCIAL

La persona signant, en representació de l'entitat interessada, autoritza a l'Ajuntament de la Pobla de Claramunt a obtenir de forma directa, mitjançant certificats telemàtics, l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries (estatals i autonòmiques) i amb la Seguretat Social, en els termes previstos en els articles 18 i 19 del Real Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

Això, amb l'objectiu de comprovar el compliment dels requisits establerts per poder ser perceptor de subvencions o premi, per part de l'Ajuntament de la Pobla de Claramunt, durant l'any _____.

Denominació de l'entitat (segons NIF):
NIF:
Domicili de l'entitat:
Municipi:
Codi Postal:
Telèfon:
Correu electrònic:
Nom, cognoms i NIF del president de l'entitat o de la persona representant a tal efecte:
Signatura del representant:
Lloc i data:

(*) Aquesta autorització cal acompanyar-la amb:

Fotocòpia del NIF de la persona física representant de l'entitat interessada.

Document acreditatiu de la representació o apoderament conferit a aquesta persona física.