

ANEXO 4: AUTORIZACION PARA COMPROBACIÓN DE DATOS ANTE LA TESORERIA
GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y LA HACIENDA FORAL

Dña./ D.

.....
....., con DNI nº.: en calidad de Presidenta/e - Secretaria/o
de la Asociación
.....con N.I.F.

AUTORIZO:

Al AYUNTAMIENTO DE ARTZINIEGA a que solicite a la Hacienda Foral y a la Tesorería General de la Seguridad Social la información sobre si la Asociaciónestá al corriente de sus pagos en dichos organismos.

En....., a de de 2019.

Fdo.: Dña./D.....