

YO, _____, con
DNI. _____, y con domicilio a efectos de notificaciones en
_____ de Zamora en calidad de
_____ de la ASOCIACIÓN DE VECINOS
_____ con CIF _____ con sede en _____.

AUTORIZA

A que se lleven a cabo todas aquellas actuaciones, peticiones de información y consultas relativas a las situaciones tributarias, de Seguridad Social y de empadronamiento respecto de los datos obrantes en los Departamentos del Excmo. Ayuntamiento de Zamora y de otras Administraciones Públicas y que estén afectados por la normativa de protección de los mismos a los efectos exclusivos de la adecuada instrucción del expediente administrativo que se articule. (Subvención Nominativa)

Y para que conste y surta efecto, firmo la presente en Zamora, a ___
de _____ de _____

FDO. _____