



SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN CATASTRAL DE CARÁCTER PROTEGIDO

DATOS DEL SOLICITANTE DE LA AYUDA					
APELLIDOS Y NOMBRE				N.I.F. O N.I.E.	
VÍA PÚBLICA	NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
MUNICIPIO			PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL

AUTORIZACIÓN DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA CUYOS DATOS SEAN NECESARIOS PARA EL RECONOCIMIENTO DE LAS AYUDAS (mayores de 18 años)		
APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F. O N.I.E.	FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F. O N.I.E.	FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F. O N.I.E.	FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F. O N.I.E.	FIRMA:

AUTORIZAMOS AL AYUNTAMIENTO DE MÉRIDA a ACCEDER a los datos catastrales requeridos en la presente solicitud, para la exclusiva finalidad del reconocimiento de las ayudas y prestaciones tramitadas por los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Mérida.

En _____, a ____ de _____ de 202

Firma del solicitante

El presente documento debe de acompañarse de la fotocopia del DNI del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.

Si la solicitud se formula mediante representación o autorización deberá acompañarse de la correspondiente documentación acreditativa.