

**ANEXO II.****AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS.**

D./D<sup>a</sup>.....con DNI número.....en calidad de  
..... de la entidad.....

**AUTORIZO:**

A la Consejería de Presidencia y Salud Pública a solicitar de la Agencia de Administración Tributaria y a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios y de justificación de las subvenciones previas que en ella obren y a la Tesorería General de la Seguridad Social, certificaciones de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con estos organismos, en caso de ser necesarios estos datos en algún momento de la tramitación y pago de la subvención, para constatar que se cumplen los requisitos establecidos en la normativa reguladora del presente procedimiento.

Melilla, a...de ..... de 2.017

Fdo:.....

**EXCMA. SRA. CONSEJERA DE PRESIDENCIA Y SALUD PUBLICA.**

<b>Tipo documento</b>	<b>Nombre</b>	<b>SV (link al documento)</b>

Melilla, 21 de noviembre de 2017

El Secretario del Consejo,  
Jose Antonio Jiménez Villoslada