

BECA DE INMERSIÓN LINGÜÍSTICA DESTINADA A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA CURSO 2026/2027

ANEXO III

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR DATOS A OTRAS ADMINISTRACIONES

A FIRMAR POR TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 16 AÑOS (madre/padre, hermanas/os, abuelas/os, otras/os, que conviven en el mismo domicilio)

D./D ^a ::	DNI/NIE	Firmado:
D./D ^a ::	DNI/NIE	Firmado:
D./D ^a ::	DNI/NIE	Firmado:
D./D ^a ::	DNI/NIE	Firmado:
D./D ^a ::	DNI/NIE	Firmado:
D./D ^a ::	DNI/NIE	Firmado:
D./D ^a ::	DNI/NIE	Firmado:
D./D ^a ::	DNI/NIE	Firmado:

Los arriba firmantes autorizan al Excmo. Cabildo Insular de La Palma a solicitar a la Agencia Tributaria los datos necesarios para determinar la renta a efectos de beca.

Santa Cruz de La Palma, a ____ de _____ de 20__.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR (PADRE, MADRE O TUTOR)
