

ANEXO V

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE DATOS		
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Nombre y apellidos:		
DNI/NIE o equivalente:		
2. DATOS DE LA PERSONA QUE OSTENTE LA REPRESENTACIÓN LEGAL, EN SU CASO		
Nombre y apellidos:		
DNI/NIF/NIE:		
3. CONSENTIMIENTO		
Mediante el presente documento otorgo mi consentimiento al CABILDO DE LA PALMA para obtener por medios telemáticos, los siguientes datos (Marcar lo que proceda):		
☒ Deuda Pendiente Seguridad Social. ☒ Deuda Pendiente Cabildo Insular de La Palma, Consejo Insular de Aguas y Escuela Insular de Música. ☒ Estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la AEAT. ☒ Estar al corriente obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Canaria.	☐ Alta en Fecha concreta Seguridad Social ☐ Consulta de Datos de Identidad ☐ Verificación de Datos de Identidad ☐ Situación actual de desempleo ☐ Importes de prestación de desempleo percibidos a fecha actual ☐ Importes de prestación de desempleo percibidos en un periodo	☐ Inscrito como Demandante de empleo (Fecha Actual) ☐ Inscrito como Demandante de empleo a fecha concreta ☐ Consulta de datos de Residencia con fecha de última variación Padronal ☐ Prestaciones Sociales Públicas ☐ Matrimonio ☐ Discapacidad CCAA ☐ Familia Numerosa CCAA
En....., a..... de..... de 202... Firma de solicitante/representante		

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL EXCMO.CABILDO INSULAR DE LA PALMA.