



**AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARA EL ACCESO A LOS DATOS DE  
LA TESORERÍA MUNICIPAL**

Datos personales:

|                         |                     |                         |
|-------------------------|---------------------|-------------------------|
| N.I.F./N.I.E./PASAPORTE | NOMBRE              |                         |
|                         |                     |                         |
| PRIMER APELLIDO         | SEGUNDO APELLIDO    | SEXO                    |
|                         |                     |                         |
| FECHA DE NACIMIENTO     | LUGAR DE NACIMIENTO | PROVINCIA DE NACIMIENTO |
|                         |                     |                         |
| NOMBRE DEL PADRE        | NOMBRE DE LA MADRE  | MENOR DE EDAD           |
|                         |                     |                         |

De conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **AUTORIZO** a la Administración solicitante AYUNTAMIENTO DE PONFERRADA, para que acceda a los datos relativo a mi persona que consten en la Tesorería Municipal.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma