



AUTORIZACIÓN DAS PERSOAS QUE INTEGRAN A UNIDADE FAMILIAR (EXCEPTO A PERSOA SOLICITANTE)

As persoas que asinan o presente documento autorizan o Instituto Galego da Vivenda e Solo, como unidade responsable do presente procedemento administrativo, para comprobar os datos que se relacionan a seguir:

NOME E APELIDOS	NIF	PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE	AUTORIZA CONSULTA IDENTIDADE	AUTORIZA CONSULTA RESIDENCIA	ESTAR AO CORRENTE DE OBRIGAS TRIBUTARIAS COA AEAT	CERTIFICADO DE DISCAPACIDADE	SINATURA DA PERSOA OU DO SEU PAI OU NAI NO CASO DE SER MENOR DE IDADE
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
NOME E APELIDOS	NIF	PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE	ESTAR AO DÍA DE OBRIGAS TRIBUTARIAS COA SEGURIDADE SOCIAL	ESTAR AO DÍA DE OBRIGAS TRIBUTARIAS COA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA	CERTIFICADO DE RENDA OU DATOS FISCAIS	CERTIFICADO DE PARELLAS DE FEITO	SINATURA DA PERSOA OU DO SEU PAI OU NAI NO CASO DE SER MENOR DE IDADE
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior para reflectir todas as persoas que integran a unidade de convivencia deberán cubrir e enviar tantos anexos II como sexan necesarios.