



Ayuntamiento  
**SANTA LUCÍA**

OFICINAS MUNICIPALES: Avda. de las Tirajanas, 151  
35110 Santa Lucía - Gran Canaria

Tlfs.: 928 72 72 00  
N.I.F.: P-3502300-A

Fax: 928 72 72 35  
Nº Rgto.: 01350228

## MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA (IRPF).

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de Santa Lucía a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria para el reconocimiento, seguimiento y control de la aplicación de las **tarifas reducidas para familias numerosas** de las tasas por la prestación de los servicios municipales de suministro de agua y alcantarillado y depuración cuando la persona que figura en el apartado A de la presente autorización solicite la aplicación de las referidas tarifas al Ayuntamiento de Santa Lucía.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **otorgamiento, seguimiento y control** de aplicación de las tarifas reducidas para familias numerosas de las tasas por la prestación de los servicios municipales de suministro de agua y alcantarillado y depuración y en aplicación del artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

**INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA: DATOS QUE POSEA LA AGENCIA TRIBUTARIA DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS DEL EJERCICIO 201\_\_.**

**A.- DATOS DEL SOLICITANTE QUE SOLICITA LA APLICACIÓN DE LAS TARIFAS REDUCIDAS DE LAS TASAS POR LAS PRESTACIONES DE LOS SERVICIOS MUNICIPALES DE SUMINISTRO DE AGUA, ALCANTARILLADO Y DEPURACIÓN:**

APELLIDOS Y NOMBRE:	
NIF	FIRMA ( SÓLO EN EL CASO DE PERSONAS FÍSICAS)

**B.- DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA APLICACIÓN DE LAS TARIFAS REDUCIDAS INDICADAS. (Únicamente mayores de 18 años)**

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FIRMA

En Santa Lucía de Tirajana a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NOTA: La Autorización concedida por cada firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito