**AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD**

**1.- Datos del autorizante:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIF/NIE | | | |  | | | | | | Apellidos | | |  | | | | | | |
| Nombre | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | Tipo vía | | |  | | | | | Nombre vía | | |  | | | | Nº |  |
| Piso |  | | | | Puerta | |  | CP |  | | | Localidad | | |  | Provincia |  | | |

**2.- Datos del autorizado:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIF/NIE | | | |  | | | | | | Apellidos | | |  | | | | | | |
| Nombre | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | Tipo vía | | |  | | | | | Nombre vía | | |  | | | | Nº |  |
| Piso |  | | | | Puerta | |  | CP |  | | | Localidad | | |  | Provincia |  | | |

**3.- Datos del procedimiento:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Procedimiento | Becas para el estudio de Bachillerato |

D./Dña .......................................... autoriza a D./Dña..........................................................a la presentación de la solicitud en su nombre, y sólo a los efectos de su presentación.

Se le comunica que para la gestión y resolución del procedimiento indicado anteriormente:

|  |
| --- |
| La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (\*): |
| DNI/NIE |
| Certificado de discapacidad expedido por la Comunidad de Madrid |
| Información de la Renta Mínima de Inserción |

(\*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

□ Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos si lo autoriza expresamente. De lo contrario, deberá aportarlos al procedimiento. | Autorizo la consulta | No autorizo la consulta y aporto el documento |
| Información de renta de la Agencia Estatal de Administración Tributaria 2022 | ⭘ | ⭘ |

En Madrid, a……..... de……..…………..… de…………

Fdo.: