



M. I. AYUNTAMIENTO  
DE V I L L E N A

Concejalías de Hacienda  
y Educación

## AUTORIZACIÓN O CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE EDAD

### Datos de las personas interesadas

A los efectos de obtener la información necesaria para valorar el criterio de renta de la unidad familiar, se relacionan los miembros que componen la unidad familiar mayores de edad, indicando en cada caso apellidos, nombre y nº de CIF/DNI/pasaporte/NIE, y por el presente documento se **autoriza o se da consentimiento expreso** al M.I. Ayuntamiento de Villena para obtener de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos que permitan establecer el importe de la casilla de la renta determinada para este proceso.

Parentesco	CIF/DNI/NIE/PASAPORTE	APELLIDOS	NOMBRE	FIRMA
Padre/tutor				
Madre/tutora				
Hermano/a (mayor de edad)				
Hermano/a (mayor de edad)				

Villena, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Padre, Madre o Tutor/a.

Firma: \_\_\_\_\_