**ANEXO V:**

**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS**

Don/Dona ....................................................................................... con DNI/NIE .........................................., en representación da empresa ...............................................

............................................................ con CIF/NIF .................................. e enderezo en ....................................................................

En relación coa subvención **CONCEDIDA da axuda PEL REACTIVA 2020 do Concello de MAZARICOS** convocadas ao abeiro do PEL-REACTIVA. FONDO DE FINANCIAMENTO PARA A REACTIVACIÓN ECONÓMICA E SOCIAL DA PROVINCIA DA CORUÑA

**Autoriza ao Concello de MAZARICOS á consulta dos seus datos para xustificación de non ter débedas contraídas con:**

* Tesoureira da Seguridade Social
* Axencia Tributaria
* Concello de Mazaricos

***\* Para acreditar atoparse ao corrente coa Xunta de Galicia debe aportar o certificado correspondente.***

Asinado con certificado dixital