

ANEXO V

**AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR CERTIFICADO ACREDITATIVO DE ESTAR AL
CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD
SOCIAL**

Don/Dña.

Con DNI:

En representación de:

Con CIF:

Domicilio

Código Postal Municipio

Nº de teléfono

AUTORIZO A DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA que solicite a la agencia estatal y la Tesorería de Seguridad Social el certificado acreditativo de mi situación al corriente de las obligaciones tributarias y de seguridad social

En Zaragoza, a...., de de 2010

(Firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE
ZARAGOZA
ÁREA DE CULTURA Y PATRIMONIO. Plaza de España, 2 - 50071 ZARAGOZA