

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

IMPRESO Nº 4

Don/Dña.

Con DNI:

Domicilio

Código Postal Municipio

Nº de teléfono

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

En Zaragoza, a de 2010

(Firma)

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE
ZARAGOZA (SERVICIO DE CULTURA)**