**AUTORIZACIÓN**

D./Dna ………………………………………….…………………, con DNI …………………… e domicilio no lugar de ……………………………………., nº ….., parroquia de ………………………….. término municipal de Moraña, actuando en representación da Asociación ………………………………………………………. con CIF ………………………… e con domicilio social en ………………………………………………………….

**SI**

**NON**

**AUTORIZO**  ao Concello de Moraña a consultar que a asociación que represento está ao corrente coas súas obrigas coa Axencia Tributaria e coa Seguridade Social.