

AUTORIZACIÓN AL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA PARA SOLICITAR LOS CERTIFICADOS ACREDITATIVOS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL.

Don/Doña _____, mayor de edad, provisto de D.N.I. nº _____, con domicilio en _____, C.P. _____, del municipio de _____, en calidad de PRESIDENTE/REPRESENTANTE de la entidad _____, con C.I.F. nº _____, al objeto de que le sea concedida subvención nominativa,

AUTORIZA

Al Instituto Municipal de Deportes de Las Palmas de Gran Canaria para obtener la acreditación de que la entidad que represento se encuentra al corriente en los pagos de sus obligaciones con los siguientes Organismo Públicos:

(Nota: Marcar con una X la selección autorizada)

- Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria.
- Seguridad Social.
- Agencia Tributaria Estatal.
- Instituto Municipal de Deportes.

En Las Palmas de Gran Canaria, con fecha y firma electrónica.

(NOMBRE DEL/LA CLUB/ENTIDAD)
El Presidente/Representante

Fdo.: _____

SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA