

ANEXO II

AUTORIZACIÓN AL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE 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 DNI número _____, con domicilio en _____, C.P. _____, del municipio de _____, en calidad de (Presidente _____ /Representante _____) de la entidad _____, con CIF _____,

AUTORIZA

Al Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte de Las Palmas de Gran Canaria para obtener la acreditación que, la entidad que represento se encuentra al corriente en los pagos de sus obligaciones con los siguientes Organismo Públicos:

- ☐ Administración Tributaria Canaria (**ATC**).
- ☐ Agencia Tributaria Estatal (**AEAT**)
- ☐ Seguridad Social
- ☐ Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria
- ☐ Instituto Municipal para la Promoción de la Actividad Física y el Deporte (**IMD**)

(Nota: Marcar con una X la selección autorizada, OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR LOS DATOS CON LETRA MAYÚSCULA Y LEGIBLE)

Y para que así conste y surta los efectos previstos, emito la presente autorización en el lugar y fecha abajo indicados.

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

El/La Interesado/a

(presidente/representante de la entidad)

Fdo.: _____