



Código identificativo

**MODELO DE AUTORIZACIÓN AL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE
BENALMÁDEN A PARA LA OBTENCIÓN DE DOCUMENTOS DE OTRAS
ADMINISTRACIONES PÚBLICAS**

Este documento debe ser rellenado por el solicitante y también por los miembros de su unidad familiar mayores de 16 años.

La/s persona/s abajo firmante/s **AUTORIZA/N expresamente al Ayuntamiento de Benalmádena** a solicitar de otras Administraciones Públicas, en especial del Ministerio de Empleo y Seguridad Social, Servicio Andaluz de Empleo, Instituto General de la Seguridad Social y Tesorería General de la Seguridad Social, Consejería de Igualdad, Salud Y políticas Sociales de la Junta de Andalucía, Agencia Estatal y Autónoma Tributaria, y de otras entidades de carácter social, cuantos datos personales sean precisos para la gestión de Prestaciones de los Servicios Sociales Comunitarios, según Decreto 11/1992, de 28 de enero, por el que se establecen la naturaleza y prestaciones de los servicios sociales comunitarios, sin que puedan ser objeto de tratamiento para otras finalidades.

MIEMBROS	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FIRMA
SOLICITANTE			
PAREJA/CONYUGE			
HIJO/A			
HIJO/A			

En Benalmádena, a ____ de _____ de 2016