Región de Murcia
Consejería de Política Social, Familias e Igualdad

Dirección General de Familias, Infancia y Conciliación

CARAVACA DE LA CRUZ 2024
AÑO JUBILAR

ANEXO I **Código Guía de Servicios 0668**

CLAUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA CONSULTA DE DATOS DEL TRAMITE DE RECONOCIMIENTO O RENOVACION DEL TITULO DE FAMILIA NUMEROSA

Los firmantes, en aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no se oponen a que el órgano administrativo consulte los datos relacionados.
Asimismo, autorizan la consulta de los datos tributarios, excepto los firmantes que expresamente no hayan autorizado la consulta.
Los firmantes que han mostrado su oposición o no autorizan a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDAN OBLIGADOS/AS A APORTARLOS al procedimiento junto a esta solicitud o cuando sean requeridos.

Certificados que van a ser consultados por la Administración:

1. **Consulta de datos de Identidad.**
2. **Certificado de discapacidad expedido por la CARM.**
3. **Consulta de datos de discapacidad de las Comunidades Autónomas.**
4. **Verificación de datos de Residencia.**
5. **Certificado tributario de Nivel de Renta.**
6. **Prestación por desempleo.**
7. **Consulta del Título de familia numerosa en otras Comunidades Autónomas.**
8. **Consulta de Vida Laboral.**
9. **Consulta de datos de nacimiento/matrimonio/defunción (indicar fecha del hecho registral).**

IMPORTANTE: Están obligados/as a cumplimentar y firmar todos los integrantes de la unidad familiar con derecho a beneficio mayores de 14 años. Marcar los círculos solo en caso de oponerse y/o no autorizar.

PRIMER TITULAR (SOLICITANTE):		SEGUNDO TITULAR:	
Nombre:		Nombre:	
DNI/NIE:		DNI/NIE:	
◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.		◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	
PARENTESCO CON SOLICITANTE:		PARENTESCO CON SOLICITANTE:	
Nombre:		Nombre:	
DNI/NIE:		DNI/NIE:	
◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.		◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	

PARENTESCO CON SOLICITANTE:		PARENTESCO CON SOLICITANTE:	
Nombre:		Nombre:	
DNI/NIE:		DNI/NIE:	
◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.		◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	
PARENTESCO CON SOLICITANTE:		PARENTESCO CON SOLICITANTE:	
Nombre:		Nombre:	
DNI/NIE:		DNI/NIE:	
◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.		◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	
PARENTESCO CON SOLICITANTE:		PARENTESCO CON SOLICITANTE:	
Nombre:		Nombre:	
DNI/NIE:		DNI/NIE:	
◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.		◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	
PARENTESCO CON SOLICITANTE:		PARENTESCO CON SOLICITANTE:	
Nombre:		Nombre:	
DNI/NIE:		DNI/NIE:	
◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.		◯ Me opongo a que la Administración consulte mis datos. ◯ No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	

En ……a ……..de ..... de 202_