

Conformidad del interesado para la consulta interactiva de datos por el órgano gestor de las Ayudas de Emergencia por la crisis sanitaria COVID-19

DATOS PERSONALES

DNI/NIF	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección (calle, número, cp)		Provincia	Municipio
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico (a efectos de notificaciones)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Doy mi conformidad para que el órgano gestor de las ayudas de emergencia a trabajadores autónomos, micro y pequeñas empresas radicadas en el municipio de Almería y afectadas por la crisis sanitaria del COVID-19, en el marco del Plan Reactiva 20, realice las comprobaciones oportunas para verificar que me hallo al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Tesorería municipal, así como con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT) y frente a la Seguridad Social (TGSS).

Firmado: El/La solicitante, en Almería, a la fecha indicada en la firma y en el Registro Electrónico.