

**MODELO DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS
DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO**

SOLICITANTE		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI/NIE		

CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI/NIE		

AUTORIZO a la Dirección de Servicios Sociales del Gobierno Vasco a recabar de la Administración tributaria correspondiente, los datos tributarios para determinar el reconocimiento de la exención de pago solicitada para el Servicio Público de Teleasistencia.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

FIRMA DEL CONYUGE O PAREJA DE HECHO