

## **AUTORIZACION**

Don/Doña ..... , con D.N.I. nº ..... ,  
mayor de edad y con domicilio en .....

Autorizo a la Dirección General de Servicios Sociales a recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), de la Gerencia de Catastro y de los órganos de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria la documentación precisa para la tramitación de la solicitud de Recurso Sociosanitario.

En....., a ..... de ..... de 200...

Fdo.